

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**  
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
**«ЗАБАЙКАЛЬСКИЙ КРАЕВОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»**

**ПРИКАЗ**

14 августа 2018 года

№ 204

г. Чита

«О внесении изменений в документацию регламентирующую деятельность учреждения в части предоставления платных медицинских услуг и платных немедицинских услуг»

В связи с переоформлением лицензии на осуществление медицинской деятельности и в целях приведения в соответствие нормативной документации регламентирующую деятельность учреждения в части предоставления платных медицинских услуг и платных немедицинских услуг

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в Правила предоставления государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Забайкальский крайовой перинатальный центр» платных медицинских услуг и платных немедицинских услуг утверждённые приказом от 08 ноября 2017 г. № 295-1;

1.1. Абзац 2 пункта 1 раздела «Общие положения» изложить в следующей редакции: «Платные медицинские услуги населению предоставляются в виде высокотехнологичной, профилактической, диагностической и лечебной помощи на основании лицензий на осуществление медицинской деятельности (от 14.08.2018г. № ЛО-75-01-001424 и лицензии от 14.11.2013г. № ФС-75-01-000615)»;

1.2. Пункт 3 изложить в следующей редакции: «Платные медицинские услуги предоставляются ГБУЗ «ЗКПЦ» на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности от 14.08.2018г. № ЛО-75-01-001424 выданной Министерством здравоохранения Забайкальского края, и лицензии на осуществление медицинской деятельности, от 14 ноября 2013 года № ФС-75-01-000615 выданной Территориальным органом Росздравнадзора по Забайкальскому краю»;

2. Внести изменения в Положение «о порядке расходования средств, полученных от осуществления предпринимательской деятельности в ГБУЗ «Забайкальский крайовой перинатальный центр»» утверждённое приказом от 08 ноября 2017 г. № 295-1;

2.1. Абзац 2 раздела «Общие положения» изложить в следующей редакции:  
«Лицензии на осуществление медицинской деятельности от 14.08.2018г. № ЛО-75-01-001424 выданной Министерством здравоохранения Забайкальского края»;

3. Утвердить форму договора на оказании платных медицинских и немедицинских услуг предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи (Приложение № 1).

3.1. Приложение № 4 к приказу от 08 ноября 2017 г. № 295-1 считать утратившим силу с 14 августа 2018 года;

4. Действие настоящего приказа распространяются на правоотношения возникшие с 14 августа 2018г.

Главный врача



Е.Н. Агафонова

**ДОГОВОР**  
**на оказание платных медицинских и немедицинских услуг предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи**

г. Чита

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Забайкальский крайевой перинатальный центр», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, с другой стороны, заключили настоящий Договор в пользу \_\_\_\_\_, именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель», о нижеследующем:

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

**1.1. Сведения об Исполнителе:**

- 1.1.1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Забайкальский крайевой перинатальный центр»;
- 1.1.2. Адрес места нахождения: Забайкальский край, г. Чита, ул. Коханского 16;
- 1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: Забайкальский край, г. Чита, ул. Коханского 16;
- 1.1.4. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 15.09.2011г. № 2117536090219 (ОГРН 1117536007820), выдано межрайонной инспекцией Федеральной Налоговой Службы № 2 по г. Чите;
- 1.1.5. Лицензия от 14.08.2018г. № ЛО-75-01-001424, от 14.11.2013г. № ФС-75-01-000615 на осуществление:

Лицензия от 14.08.2018г. № ЛО-75-01-001424

Работы (услуги), выполняемые:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
    - 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; дезинфектологии; лабораторной диагностике; медицинскому массажу; медицинской статистике; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; эпидемиологии;
    - 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; управлению сестринской деятельностью;
    - 3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; управлению сестринской деятельностью;
    - 4) 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); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; дерматовенерологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинской генетике; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; стоматологии терапевтической; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; эпидемиологии;
    - 5) 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); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); эпидемиологии;
  3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
    - 1) 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гематологии; дезинфектологии; детской кардиологии; детской хирургии; диетологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинской генетике; медицинской статистике; неврологии; нейрохирургии неонатологии; нефрологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу;
    - 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гематологии; дезинфектологии; детской кардиологии; детской хирургии; диетологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинской генетике; медицинской статистике; неврологии; нейрохирургии неонатологии; нефрологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу;
    - 3) 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); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); эпидемиологии;
  7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
    - 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
    - 2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции;
- Лицензия от 14.11.2013г. № ФС-75-01-000615
- При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):  
при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), детской хирургии, неонатологии.

Лицензия от 14.08.2018г. № ЛО-75-01-001424 выдана Министерством здравоохранения Забайкальского края, адрес: Забайкальский край, г. Чита, ул. Богомякова, 23. контактные телефоны: (3022) 21-11-10, 21-09-12 Лицензия от 14.11.2013г. № ФС-75-01-000615 выдана территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Забайкальскому краю, адрес: Забайкальский край, г. Чита, ул. Костюшко-Григоровича, д. 4., контактные телефоны: (3022) 26-36-30, 26-43-44

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

## 1.2. Сведения о Потребителе

1.2.1 \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя))

*(если Потребителем (пациентом) является сам Заказчик, то в п. 1.2.1. Договора вписывается слово «Заказчик»).*

## 1.3. Сведения о Заказчике:

1.3.1 \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и телефон Заказчика *(заполняется, если Заказчик физическое лицо)*)

1.3.2 \_\_\_\_\_

(Наименование и адрес места нахождения Заказчика *(заполняется, если Заказчик юридическое лицо)*)

## 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги и платные немедицинские услуги предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи, а Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами. Перечень платных медицинских и платных немедицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг и сроки их оказания указываются (содержатся) в (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

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

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

Стоимость конкретных платных медицинских услуг и платных немедицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) также в (Приложении № 1), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских и платных немедицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя или отделения банков, принимающих платежи от физических и юридических лиц.

Стоимость услуг банка при переводе средств за платные медицинские услуги и платные немедицинские услуги на счет Исполнителя через отделения банков оплачивается Заказчиком самостоятельно.

3.3. Оплата медицинских услуг и немедицинских услуг предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи осуществляется Заказчиком (Потребителем) лично (либо иным лицом – действующим по доверенности) в полном объеме в течение двух дней с момента подписания настоящего договора.

3.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Заказчика (Потребителя), объем оказываемых Заказчику (Потребителю) медицинских услуг и немедицинских услуг предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика (Потребителя) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги и немедицинских услуги предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи, предусмотренные в рамках настоящего договора, возвращается Заказчику (Потребителю) лично через кассу Исполнителя либо на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 10 рабочих дней.

3.5. В случае отказа Заказчика (Потребителя) от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя главного врача Исполнителя (ГБУЗ «ЗКПЦ») в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика (Потребителя) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги и немедицинские услуги предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские и немедицинские услуги, предусмотренные в рамках настоящего договора, возвращается Заказчику (Потребителю) лично через кассу Исполнителя либо на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) в течение 10 рабочих дней.

3.6. В случае невозможности осуществления Исполнителем, обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика (Потребителя), в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость медицинских услуг и немедицинских услуг предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи подлежит оплате в полном объеме.

3.7. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.8. По требованию Заказчика (Потребителя) на предоставление платных медицинских услуг и немедицинских услуг предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора

#### **4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

4.1. Платные медицинские услуги и немедицинские услуги предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность учреждения: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

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

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. 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.

4.6. 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.

4.7. Платные медицинские услуги и немедицинские услуги предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя).

4.8. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

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

5.3. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

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

5.5. В случаях, предусмотренных п. 5.3. - 5.4. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям / экстренной помощи).

## 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг и немедицинских услуг предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи 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. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи на настоящем договоре, дополнительных соглашениях к настоящему договору, а также на иных документах, имеющих значение для его исполнения, изменения или прекращения.

7.3. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом (совпадают), Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, а в п.п. 1.2. и 8.2. Договора вписывается слово «Заказчик». При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) – относятся к одному лицу – к Заказчику. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются разными лицами (не совпадают), Договор составляется в 3 (трех) экземплярах.

7.4. Договор составлен в двух/трех (ненужное зачеркнуть) экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

## 8. ПОДПИСИ СТОРОН

До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подпись Потребителя (Заказчика): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**8.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ:** Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Забайкальский краевой перинатальный центр»  
Адрес: 672038, РФ, Забайкальский край, г. Чита, ул. Коханского, д. 16 тел. (3022) 28-38-83 (приёмная), 28-38-85 (бухгалтерия)  
ИНН/КПП 7536120581/753601001 ОГРН 1117536007820 от 12.08.2011г.  
Банковские реквизиты: УФК по Забайкальскому краю г. Чита (ГБУЗ «ЗКПЦ» л/с 20916У59200) Отделение Чита г. Чита р/с 40601810900001000001, БИК 047601001, КБК 0000000000000000130

Главный врач \_\_\_\_\_

**8.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ:**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и отчество)

Подпись Потребителя: \_\_\_\_\_

**8.3. ЗАКАЗЧИК:**

\_\_\_\_\_  
(должность лица, заключающего Договор от имени Заказчика (если Заказчик – юридическое лицо), фамилия, имя и отчество (если имеется))

Подпись Заказчика (либо лица, заключающего Договор от имени Заказчика – юридического лица): \_\_\_\_\_

Приложение №1  
к Договору на оказание платных  
медицинских и немедицинских услуг  
предоставляемых дополнительно  
при оказании медицинской помощи  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
оказываемых Пациенту платных медицинских услуг и немедицинских услуг предоставляемых дополнительно  
при оказании медицинской помощи

Дата оказания услуги	КУ* по ГБУЗ «ЗКПЦ»	Наименование услуги	Ф.И.О. врача	Стоимость (руб.)
ИТОГО:				

*(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в ГБУЗ «ЗКПЦ», и в случае оказания стационарной помощи отражается в Плане лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Пациента).*

Подпись врача оказывающего услугу \_\_\_\_\_

**Подписи сторон**

Заказчик  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)

ГБУЗ «ЗКПЦ»  
\_\_\_\_\_  
мп.

Потребитель  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)