Приложение 4 к Приказу

от 23.08.2023 № 184-О

ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг

г. Орел «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Научно-клинический многопрофильный центр медицинской помощи матерям и детям имени З. И. Круглой» (БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З.И. Круглой»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего внебюджетным отделением (отделением платных услуг)

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

(Ф.И.О.)

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

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

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой стороны, в дальнейшем при совместном упоминании именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА
	1. По настоящему Договору «Исполнитель» предоставляет «Потребителю» медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с указанными ниже лицензией на осуществление медицинской деятельности согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке,

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Кол-во | Срок исполнения, дата | Цена услуги, руб. | Итого сумма к оплате, руб. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

а «Потребитель» обязуется оплатить оказанные услуги.

* 1. Информация о лицензии БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З.И. Круглой» на осуществление медицинской деятельности и видах работ (услуг), оказываемых в составе лицензируемого вида деятельности: Лицензия №Л041-01142-57/00574654 от 01.08.2019г. выдана Департаментом здравоохранения Орловской области: 302021, Россия, Орловская область, г. Орел, пл. Ленина, д. 1; тел. 8(4862) 47-53-47. Дата окончания действия лицензии — бессрочно.
	2. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются в амбулаторно — поликлинических условиях в помещениях «Исполнителя» по адресам:

- 302028, Орловская область, г. Орел, ул. Октябрьская, д.4;

- 302040, Орловская область, г. Орел, ул. Лескова, д.31,а;

- 302019, Орловская область, г. Орел, ул. Генерала Жадова, д.4;

- 302028, Орловская область, г. Орел, ул.7 Ноября, д.47.

* 1. Основные понятия:

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе Договоров добровольного медицинского страхования;

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу «Потребителя»;

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона №323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Исполнитель» - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

* 1. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.
	2. «Потребитель» подтверждает, что до заключения договора «Исполнитель» предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию 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);

- 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;

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

- уведомил его («Заказчика») о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, оказывающего 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».

1.6. Подписав настоящий Договор, «Потребитель» (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.7. Настоящим договором не предусмотрено оказание медицинской помощи при наличии следующих сопутствующих заболеваний и связанных с ним осложнениях: особо опасные инфекции; заболевания, связанные с последствиями радиоактивных и однотипных с ним облучений; онкологические заболевания; тяжелые соматические заболевания; психические заболевания; неотложные состояния, являющиеся компетенцией служб «скорой помощи», травмы всех видов; прочие аналогичные заболевания.

1.8. Срок ожидания предоставляемых медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1. настоящего Договора с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_.

1.8.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.9. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя» (законного представителя Потребителя).

1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН
	1. «Потребитель» обязан:
		1. Оплатить предоставленные «Исполнителем» медицинские услуги, согласно Прейскуранту цен (тарифов), утвержденному приказом БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З.И. Круглой», действующему у «Исполнителя» на дату заключения договора.
		2. Предоставить «Исполнителю» (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не «Исполнителем» (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения на момент заключения настоящего Договора и в течение его действия;
		3. Во время нахождения на территории «Исполнителя» выполнять Правила внутреннего распорядка, установленные «Исполнителем», если они не ограничивают его права по действующему законодательству и настоящему Договору; Правила размещены на стенде в отделениях медицинского учреждения и на сайте учреждения;
		4. Выполнять назначения специалистов (врачей) «Исполнителя», за исключением случаев, указанных в п. 2.5.4. настоящего Договора;
		5. При первой возможности информировать специалистов (врачей) «Исполнителя» о невыполнении сделанных ими назначений и причинах этого;
		6. При предоставлении медицинских услуг сообщать «Исполнителю» (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия;
		7. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков, лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков;
		8. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с «Исполнителем» (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.;
		9. В случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) «Исполнителя», уведомить последнего об этом в письменной форме или дать соответствующую расписку;
		10. Соблюдать необходимый санитарно – гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории «Исполнителя», правила поведения пациента в медицинской организации, внутренний режим нахождения в медицинской организации, внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно – охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;
		11. Соблюдать режим лечения, график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.
	2. «Исполнитель» обязан:
		1. Ознакомить «Потребителя» со своей Лицензией или её заверенной копией;
		2. Согласовать с «Потребителем» характер и объем обследования его здоровья;
		3. Оказать «Потребителю» платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых «Потребителю» платных медицинских услуг, согласно п. 1.1. настоящего Договора, качество которых соответствует современным достижениям науки, и не может быть ниже стандартов качества медицинской помощи, если они установлены для субъекта РФ, где оказываются услуги. В случае отсутствия стандартов, качество услуг не может быть ниже, чем обычно применяемые в современной медицине;
		4. Предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни «Потребителя», при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы;
		5. В случае обнаружения заболеваний у «Потребителя», о которых не было известно при подписании Договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний;
		6. Немедленно извещать «Потребителя» о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора;
		7. Предупредить «Потребителя» в случае, если требуется дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые «Исполнитель» не вправе оказывать без согласия «Потребителя», в противном случае «Исполнитель» обязан возместить «Потребителю стоимость данных услуг.
		8. В случае если Лицензия «Исполнителя» не позволяет ему осуществить производство тех услуг, необходимость которых выявилась в процессе диагностики «Потребителя», «Исполнитель» может предложить (направить) «Потребителя» в другую медицинскую организацию;
		9. Поддерживать необходимый санитарно – гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории при оказании медицинских услуг и требовать того же от «Потребителя».
		10. Вести учет услуг, оказанных «Потребителю».
		11. Вести медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья «Потребителя», в установленном законодательством РФ порядке.
		12. Хранить медицинскую отчетность, касающуюся состояния здоровья Заказчика, в установленном законом и нормативными актами порядке и сроки;
		13. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении «Потребителя» за медицинскими услугами и состоянием его здоровья в соответствии с общепринятыми требованиями, направленными на сохранение врачебной тайны.
		14. В полном объеме информировать «Потребителя», его законного представителя о выявленном состоянии его здоровья с учетом согласия «Потребителя» на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством;
		15. После исполнения Договора бесплатно выдать «Потребителю» медицинские документы (копии 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 течении 3 рабочих дней;
		16. Уважительно и гуманно относится к «Потребителю»
		17. Обеспечить по письменному требованию «Потребителя» проведение консилиума в течении 5 дней с момента требования, если состояние здоровья «Потребителя» не нуждается в экстренном медицинском вмешательстве.
	3. Обязательства одной Стороны дают право другой Стороне право требовать исполнения этих обязательств в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора и действующим законодательством. Если есть основания полагать, что обязательства не исполняются должным образом, то такое требование может быть заявлено Стороной, считающей, что обязательства с другой Стороны нарушены в письменном виде и направляет другой Стороне. Если это требование не удовлетворено в течении 3 дней с момента его получения другой Стороной, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с разделом 5 настоящего Договора.
	4. «Исполнитель» вправе:
		1. В случае отказа «Потребителя» от услуг, которые могли бы, по мнению «Исполнителя», уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него соответствующую расписку (добровольное информированное согласие) об отказе от медицинского вмешательства;
		2. Отказаться от предоставления услуг «Потребителя» в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений специалистов (врачей) «Исполнителя»;
		3. В случае безосновательного отказа «Потребителя» от медицинских услуг и невыполнения им п.п. 2.1.3. настоящего Договора зафиксировать факт отказа актом в составе комиссии, состоящей, по крайней мере, из трех сотрудников «Исполнителя» во главе с должностным лицом «Исполнителя», и сообщить о данном факте Заказчику, направив по его адресу письменное уведомление об этом;
	5. «Потребитель» вправе:
		1. Назначить законного представителя для предоставления своих интересов, выписав для этого надлежащим образом оформленную у нотариуса доверенность;
		2. Досрочно расторгнуть настоящий Договор, предупредив об этом «Исполнителя», не менее чем за 2 рабочих дня до выхода из Договора, осуществив при этом окончательный расчет за услуги «Исполнителя».
		3. Требовать дополнительных разъяснений в отношении состояния своего здоровья, предложенных методов диагностики и лечения, если ранее предложенные ему разъяснения были ему неясны;
		4. Отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) «Исполнителя», если обнаружит, что эти назначения ухудшают или могут ухудшить его здоровье. В этом случае Заказчик при первой возможности сообщает специалистам «Исполнителя» о своем отказе и его причинах. Если специалисты «Исполнителя» продолжают настаивать на выбранных назначениях, а Заказчик продолжает отказываться от их выполнения, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с п. 5 настоящего Договора.
2. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ
	1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых «Потребителю» согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг и составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей (сумма прописью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_копеек;

* 1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора;
	2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора;
	3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена «Исполнителем» с согласия «Потребителя» с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия «Потребителя», «Исполнитель» не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору;
	4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется «Потребителем» до начала их оказания (наличными денежными средствами, безналичным расчетом) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» или после их фактического оказания, но не позднее дня оказания услуги в валюте Российской Федерации (рубли). «Потребителю» (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг, установленного образца.
1. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА
	1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.
	2. Сроки, которые не регулируются законодательством и нормативными актами РФ, но установлены настоящим Договором, действуют в соответствии с настоящим Договором.
2. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ
	1. Если одна из Сторон считает, что выполнила обязательства по Договору, а другая не выполнила, и при этом соблюдены условия раздела 2 настоящего Договора, - возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с настоящим разделом.
	2. Отказ «Потребителя» от выполнения назначений специалистов (врачей) «Исполнителя» в соответствии с п.п. 2.5.4. настоящего Договора, если услуга «Потребитель» (Заказчик) оплачена, а «Исполнителем» настаивает на продолжении выбранного медицинского вмешательства и не намерен возвращать уплаченные ему за услугу деньги, является конфликтом.
	3. В случае каких – либо сомнений в правильности избранной медицинским персоналом методики лечения, а также применяемых лекарственных средств, «Потребитель» незамедлительно обращается к Главному врачу.
	4. При предъявлении «Потребителем» требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, «Исполнитель» рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в установленные для удовлетворения требований потребителей Законом РФ «О защите прав потребителей».
	5. В случае не достижения цели, которой является решение конфликта, устраивающее обе Стороны, разрешение конфликта осуществляется в судах общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.
3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН
	1. За неисполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
	2. Вред, причиненный жизни и здоровью «Потребителю» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с законодательством РФ.
	3. «Исполнитель» не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления «Потребителем» неполной информации о своем здоровье.
	4. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение «Потребителем» условий настоящего Договора.
	5. «Потребитель» (законный представитель Потребителя) несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.
	6. «Исполнитель» не несет ответственность перед «Потребителем» за качество оказанных услуг или времени ее выполнения при нарушении последним своих обязанностей.
	7. В случае обнаружения у «Потребителя» прочих заболеваний и состояний, после подписания настоящего договора и несовместимых с рекомендованным планом лечения, «Исполнитель» предлагает иной метод лечения, внеся соответствующие изменения в план лечения, либо отказывается от исполнения услуг, при этом Потребитель (законный представитель Потребителя) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им затраты, если такие были произведены.
	8. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс – мажорных обстоятельств.

1. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА
	1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.
	2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа «Потребителя» после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ «Потребителя» от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется «Исполнителю». «Исполнитель» информирует «Потребителя» о расторжении настоящего Договора по инициативе «Потребителя», при этом «Потребитель» (Заказчик) оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.
	3. В случае расторжения Договора, неисполнения или ненадлежащего исполнения услуг по настоящему Договору «Исполнитель» обязуется вернуть Потребителю («Заказчику») сумму за вычетом стоимости уже выполненных услуг, на основании заявления «Заказчика» в течении 10 дней.
2. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ
	1. Настоящий Договор может быть изменен или дополнен по обоюдному согласию Сторон/, оформленному в письменном виде. Все дополнения и изменения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью.
	2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны. 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».
3. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З.И. Круглой»302028, г. Орел, ул. Октябрьская, д.4Р/с 40601810645251000029в ГРКЦ ГУ банка России по Орловской области г. ОрелЛ/с 20546У39270 в УФК по Орловской областиБИК 045402001ИНН 5753006956 КПП 575301001тел. (4862) 76-36-56 | **Заказчик/Законный представитель:**Ф.И.О.\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заведующий внебюджетным отделением (отделением платных услуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.) |