

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ для анонимных пациентов**  
на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2023г.

г. Азов

\_\_\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр «ЮгМедТранс плюс» (346780, Ростовская область, г. Азов, ул. Московская, 50), именуемой в дальнейшем «Исполнитель», зарегистрированное Инспекцией ФНС по Первомайскому району г.Ростова-на-Дону 23.09.2014г., ОГРН 1146196004811, ИНН 6166150393, в лице главного врача Бурмистрова Евгения Витальевича, действующего на основании Устава и лицензии на медицинскую деятельность № Л041-01050-61/00327686 ОТ 04 ОКТЯБРЯ 2018 г. ,(срок действия – бессрочно), выданной Министерством Здравоохранения Ростовской области (адрес Минздрава РО 344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33, тел. (863)242-30-96), перечни работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: по адресу: 346780, Ростовская область, г. Азов, ул. Московская, 50.

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 по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, неврологии, онкологии, эндокринологии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, психиатрическому освидетельствованию; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности, с одной стороны, и гражданина РФ

ф.и.о полностью, адрес регистрации, данные документа, удостоверяющего личность, указывается со слов Потребителя именуемый в дальнейшем «Потребитель» (заказчик), с другой стороны, заключили дополнительное соглашение к договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.. о нижеследующем:

1. В соответствии с п. 1.2. Договора на оказание платных медицинских услуг Исполнитель оказывает Потребителю следующие медицинские услуги:

№	Наименование	Кол-во	Цена	Сумма
1.				
2.				
Всего				

Срок оказания услуг с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г. Срок ожидания данных услуг: в порядке живой очереди, не более 3-х часов.

**Стоимость указанных выше медицинских услуг составляет: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)**  
**рублей 00 копеек)**

2. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в 2-х подлинных экземплярах, по одному для каждой из сторон.

## Подписи сторон.

**Исполнитель:**

Юридический адрес: 346780, Ростовская область, г. Азов, ул.  
Московская, 50,к4  
Фактический адрес: 346780, Ростовская область, г. Азов, ул.  
Московская, 50  
БИК 046015762 Код ОКАТО 60404000 Код ОКПО 27144164  
ИНН/КПП 6166150393 / 616601001 ОГРН 1146196004811

Главный врач

Бурмистров Е.В

**Потребитель:**

Данные со слов потребителя

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность

Потребитель \_\_\_\_\_

