УВЕДОМЛЕНИЕ

1. При заключении нижеуказанного договора Пациенту (Заказчику) 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 (Обязательное Медицинское Страхование).
2. До заключения нижеуказанного договора исполнитель в письменной форме уведомил Пациента (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в частности ООО «СК «ЛУЧ», 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 Пациента (Заказчика).

ФИО Пациента (Заказчика), подпись _____(_____)

«___»_____20___г.

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Химки «___»_____20____г.

ООО «СК «ЛУЧ», в лице Генерального Директора Чижевской Ланы Валерьевны, действующей на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности от 19 апреля 2016 г. № ЛО-50-01-007592, выданной Министерством здравоохранения Московской области со сроком действия - бессрочно, весь перечень наименования и стоимость медицинских услуг (находится у администраторов), ИНН 5047176400 ОГРН 1155047012922, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», «Косметология «ЛАЙТРУМ», с одной стороны и

_____ (Ф.И.О. полностью)

Паспорт: _____ № _____; _____
(Адрес)

Именуемый в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, и именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах «Пациента», с третьей стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

В момент подписания настоящего договора Заказчик (Пациент) предоставляет Исполнителю документ, удостоверяющий личность Пациента (Заказчика).

1. Предмет договора

1.1. Пациент (Заказчик) поручает, а Исполнитель обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии с Перечнем видов медицинской деятельности, которые вправе осуществлять Исполнитель согласно лицензии, Порядку оказания медицинской помощи и Прейскуранту платных медицинских услуг, утвержденному Генеральным директором ООО «СК «ЛУЧ» (далее – «Прейскурант»), а Пациент принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги (в том числе профилактические, лечебно-диагностические, реабилитационные, и другие) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором. Медицинские услуги определяются в настоящем договоре по перечню Исполнителя согласно Прейскуранту. Перечень конкретных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем Пациенту указывается отдельно в Дополнительном соглашении к настоящему договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Перечень медицинских услуг согласовывается сторонами отдельно и оформляется при каждом обращении (посещении) Пациента к Исполнителю.

1.2. Пациент (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его в доступной форме 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 в учреждениях здравоохранения, входящих в систему ОМС (Обязательного Медицинского Страхования).

Подписав настоящий договор, Пациент (Заказчик) добровольно согласился на оказание ему Исполнителем указанных в пункте 1.1. Договора медицинских услуг на платной основе.

1.3. При заключении договора Исполнителем Пациенту (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
1.3.1. Порядок оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг.
1.3.2. Информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании, сертификации, квалификационной категории)
1.3.3. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
1.4. Перечень оказываемых услуг и сроки оказания медицинских услуг указываются в Дополнительном соглашении, которое является неотъемлемой частью данного договора.
1.5. До заключения договора Пациент (Заказчик) уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указанных рекомендаций, выданных непосредственно медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу, в том числе назначение режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
1.6. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем утвержденного МЗ РФ стандарта медицинской помощи.
1.7. Услуга считается оказанной и завершенной Исполнителем на момент окончания медицинского вмешательства (единовременного или курсового), о чем составляется акт приема и сдачи работы. В случае отказа Пациента от подписи в акте приема и сдаче работы, сотрудником Исполнителя проставляется отметка об отказе Пациента от подписания документа.
1.8. Все медицинские услуги выполняются только с использованием препаратов и косметических средств, приобретаемых Исполнителем у официальных дистрибьюторов со всеми сопроводительными документами.

2. Условия оказания услуг

2.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги Пациенту в соответствии с согласованным режимом работы и предварительной записи.
2.2. Перед началом проведения любых медицинских процедур Исполнитель подробно информирует Пациента о порядке проведения медицинской услуги, предоставляет все необходимые рекомендации, аргументирует показания и противопоказания.
2.3. Пациент подтверждает своей подписью под договором согласие с текстом настоящего договора и условиями оказания медицинских услуг. Согласие на оказание конкретных медицинских услуг Пациент подтверждает подписью Информированного добровольного согласия (далее ИДС).
2.4. Подпись Пациента в медицинской документации, в том числе под ИДС подтверждает полноту и достоверность всех данных, изложенных в медицинской карте Пациента его полное ознакомление с диагностическим обследованием, поставленным диагнозом – согласие на оказание медицинских услуг по настоящему договору, в том числе и на варианты лечения, предоставленных Пациенту в качестве рекомендаций Исполнителя.
2.5. Объем оказанных медицинских услуг Исполнителем Пациенту фиксируется Исполнителем в медицинской карте пациента, выписка из которой предоставляется Пациенту по его письменному заявлению.
2.6. В случае возникновения неотложных состояний Пациента в момент оказания медицинской услуги Исполнителем непредвиденно возникшей клинической карте требующей дополнительного вмешательства в момент оказания медицинской услуги в рамках настоящего договора и невозможности подписания дополнительного соглашения со стороны Пациента, Исполнитель оставляет за собой право принятия решения о необходимости дополнительных медицинских вмешательств, необходимых для уточнения диагноза, обследования и оказания медицинской помощи Пациенту, в том числе не предусмотренных настоящим договором.
При этом основанием для принятия решения Исполнителем о необходимости дополнительных медицинских вмешательств Пациенту служит Информированное Добровольное Согласие, подписанное Пациентом. Подтверждение факта оказания дополнительных вмешательств Пациенту (дополнительных медицинских услуг) может служить фото и видеосъемка, произведенная в течение проведения указанного дополнительного вмешательства, а также результаты лабораторных и диагностических исследований, полученных вовремя и после оказания дополнительных медицинских услуг.
2.7. По факту оказания дополнительных медицинских услуг сторонами договора подписывается дополнительное соглашение с перечнем оказанных услуг согласно действующему прейскуранту Исполнителя. Оплата дополнительных медицинских услуг осуществляется Пациентом в течение 1 (Одного) рабочего дня с момента оказания услуг.

3. Стоимость и порядок расчетов

3.1. Стоимость оказываемой Пациенту медицинской услуги определяется согласно утвержденному прейскуранту Исполнителя и указывается в Дополнительном соглашении к настоящему договору.
3.2. Пациент производит оплату услуг Исполнителя наличным способом путем внесения денежных средств в кассу или безналичным способом путем зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Оплаты за

оказанные услуги должны быть произведены не позднее дня принятия услуги. Пациент может оплатить услугу авансовым платежом.
3.3. В случае досрочного расторжения настоящего договора Исполнитель производит возврат оплаченных Заказчиком денежных сумм по настоящему договору с удержанием суммы фактически оказанных Исполнителем услуг Заказчику и понесенных Исполнителем затрат на подготовку к оказанию Заказчику услуг, включая (в том числе) закупку необходимого оборудования, материалов и другое. Возврат ранее оплаченной Пациентом суммы производится Исполнителем в течение 3 (трех) банковских дней с момента письменной подачи Пациентом заявления об отказе от услуги.

4. Права и обязанности Пациента

4.1. Пациент (Заказчик) имеет право:
4.1.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.
4.1.2. Требовать от Исполнителя, для ознакомления в устной доступной для понимания и восприятия форме, любые сведения о содержании и проведении медицинских процедур, ходе лечения, данные промежуточных обследований, информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения и т.д.
4.1.4. Получать от Исполнителя копии медицинских документов, отражающих здоровье Пациента (Заказчика) в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Исполнителем письменного заявления Пациента (Заказчика).
4.1.5. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).
4.1.6. Отказаться в письменной форме от получения услуги согласно условиям настоящего договора до момента начала ее оказания Исполнителем и получить обратно внесенную за предполагаемую услугу сумму с учетом условий, указанных в п. 3.3, данного договора.
4.2. Пациент (Заказчик) обязуется:
4.2.1. Принять и оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги согласно Прейскуранту, в том числе и дополнительные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора порядке, в сроки и на условиях в соответствии с пп.3.1, 3.2, 2.7, настоящего договора.
4.2.2. Своевременно предоставлять Исполнителю необходимую информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных и хронических заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур и т.д. в целях качественного оказания Исполнителем медицинской услуги. Данная информация оформляется Пациентом (Заказчиком) собственноручно в виде анкетных данных и хранится в медицинской карте, находящейся у Исполнителя.
4.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления Исполнителем платных медицинских услуг по настоящему договору.
4.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения, лечебно-профилактический режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.
4.2.5. Обеспечить свое присутствие у специалиста Исполнителя в соответствии с предварительной записью. В случае отказа от записи, предупредить Исполнителя минимум за 2 часа до приема и определить удобное время визита.
4.2.6. Своевременно представить Исполнителю результаты лабораторных и иных исследований, необходимых для оказания медицинских услуг по настоящему договору. Срок предоставления документов сообщается Пациенту (Заказчику) Исполнителем в рекомендациях лечащего врача.

5. Права и обязанности Исполнителя

5.1. Исполнитель обязуется:
5.1.1. Обеспечить Пациента (Заказчика) информацией в любой доступной форме, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения об условиях предоставления скидок, а также сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, документов о соответствии на оборудование и препараты, квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.
5.1.2. Предоставлять Пациенту (Заказчику) по его письменному требованию материалы и заключения о ходе оказанных услугах, квалификации лечащего врача, возможность непосредственного ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья, и выдавать по отдельному письменному требованию Пациента (Заказчика) копии медицинских документов, отражающих здоровье Пациента (Заказчика) в течение 10 (десяти) дней с момента получения Исполнителем письменного заявления Пациента (Заказчика).
5.1.3. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи населению и Перечнем работ и услуг, которые вправе осуществлять Исполнитель силами сертифицированного медицинского персонала, согласно лицензии на медицинскую деятельность, качественно, с использованием имеющихся у Исполнителя современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

5.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующем законодательством РФ порядке.
5.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту (Заказчику) медицинских услуг, а также денежных средств полученных от Пациента (Заказчика).
5.1.6. Немедленно известить Пациента (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг, о чем проставляется отметка в медицинской карте Пациента с подписью Пациента о таком уведомлении.
5.1.7. Без согласия Пациента (Заказчика) Исполнитель не в праве предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором (за исключением случаев экстренной неотложной медицинской помощи) Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Заказчика) и подписать дополнительное соглашение.
5.1.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5.1.9. Предоставлять Пациенту (Заказчику) сведения в любой доступной форме об основных потребительских свойствах оказываемых медицинских услуг, в том числе о возможных неблагоприятных последствиях, которые могут возникнуть не по вине Исполнителя.
5.1.10. Соблюдать медицинскую этику, хранить врачебную тайну, а также принимать меры к сохранности персональных данных Пациента (Заказчика) в соответствии с нормами действующего законодательства.
5.2. Исполнитель вправе:
5.2.1. При выявлении у Пациента (Заказчика) противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.
5.2.2. Требовать от Пациента (Заказчика) соблюдения:
- графика прохождения процедур;
- соблюдения внутреннего режима нахождения у Исполнителя;
- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний лечащего врача, указанных в Информированном Добровольном Согласии и медицинской карте пациента.
5.2.3. В случае неисполнения Пациентом (Заказчиком) требований, предъявляемых к нему Исполнителем и (или) предоставления неполной и (или) неверной информации относительно состояния здоровья Пациента (Заказчика), перенесенных операций, наличия хронических заболеваний, аллергических реакций на лекарственные препараты, самостоятельно принимаемых лекарственных препаратах на момент оказания услуг и иной необходимой информации, ответственность за возможные последствия, в том числе негативные, также неисполнения требований и (или) непредставления информации несет Пациент (Заказчик). Исполнитель не несет ответственности за оказанные медицинские услуги по настоящему договору, если докажет, что такие последствия наступили в результате нарушений Пациента (Заказчика) условий пункта 4.2 настоящего договора.
В том числе Исполнитель имеет право отказаться от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке при неисполнении Пациентом (Заказчиком) правил внутреннего распорядка и нарушении режима работы Исполнителя, рекомендаций и назначений Исполнителя, при этом уведомив Пациента (Заказчика) о причинах отказа письменно.
5.2.4. При опоздании более чем на 15 минут, Исполнитель вправе перенести запись на другое, согласованное с Пациентом (Заказчиком) время и принять другого пациента.
5.2.5. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указаний данных Пациента (Заказчика) достаточных для его идентификации.
5.2.6. Сотрудничать и привлекать при оказании услуг по настоящему договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами по вопросу оказания услуг, определенных предметом настоящего договора.

6. Ответственность сторон

6.1. Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством и настоящим договором за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора несоблюдения требований нормативных актов к качеству оказания медицинских услуг в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также за иные недостатки, допущенные в процессе оказания медицинских услуг при наличии в действиях Исполнителя вины.
6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за возникшие осложнения или побочные эффекты при оказании медицинских услуг, если им приняты все меры для надлежащего исполнения обязательств, а также в случае нарушения Пациентом (Заказчиком) пункта 2.2 настоящего договора и иных требований обеспечивающих качественное оказание услуг.
6.3. Порядок и сроки удовлетворения Исполнителем требований Пациента (Заказчика), а также ответственность за нарушение этих сроков регулируется Законом РФ «О Защите прав потребителей».

6.4. Пациент (Заказчик) несет ответственность, предусмотренную законодательством и настоящим договором, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, невыполнение требований, обеспечивающих качественное оказание медицинских услуг, за последствия в случае невозможности исполнения договора, возникшей по его вине.
6.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством.

7. Прочие условия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует на срок одного года со дня подписания.
7.2. В случае, если ни одна из сторон не заявили о расторжении настоящего договора до истечения срока действия, договор считается пролонгированным на те же сроки и на тех же условиях.
7.3. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:
7.3.1. По письменному соглашению Сторон, при этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы.
7.3.2. В одностороннем порядке по инициативе Пациента (Заказчика) путем подачи заявления Исполнителю. При этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы.
7.3.3. В одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом (Заказчиком) принятых обязательств по договору и исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента (Заказчика). При этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных в п. 3 настоящего договора.
7.3.4. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Пациента (Заказчика), при этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
7.4. Претензии и споры, возникшие между Исполнителем и Пациентом (Заказчиком) разрешаются по соглашению сторон, а в случае не достижения компромисса, в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.
7.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
7.6. Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.
7.7. Договор составляется в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Пациента. В случае, если договор заключается пациентом и Исполнителем, он составляется в 2 (двух) экземплярах.
7.8. Пациент настоящим пунктом подтверждает свое согласие на проведение необходимой в рамках оказания медицинских услуг фото или видео фиксации медицинского вмешательства, или его результатов с целью учета динамики изменений пациента в ходе получения медицинских услуг. Фото, видеоматериалы, выполненные в рамках настоящего договора, являются предметом врачебной тайны и собственностью Исполнителя. Пациент подтверждает свое согласие на то, что Исполнитель вправе использовать и предоставлять медицинским сотрудникам ООО «СК «ЛУЧ», полученные в ходе оказания медицинских услуг Пациенту по настоящему Договору фото и видеоматериалы для рекламных, образовательных, научных целей, прохождения аккредитации сотрудников без массового опубликования или распространения в какой-либо форме, а именно, для демонстрации примера действия определенных процедур и препаратов. В случае использования Исполнителем фото – видеоматериалов Пациента (Заказчика) Исполнитель гарантирует их идентификацию (обезличивание).

ФИО Пациента, Подпись _____(_____) «_____» _____20___г.
7.9. В соответствии с положениями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» Пациент (Заказчик) дает Исполнителю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновления, изменения), извлечение, использование, передачу (распространения, предоставления доступа), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом. Персональные данные обрабатываются в целях исполнения договорных обязательств в течение всего срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

ФИО Пациента, Подпись _____(_____) «_____» _____20___г.
7.10. Пациент (Заказчик) дает свое согласие на получение от Исполнителя информационных сообщений о новых услугах, скидках, акциях и других мероприятиях, проводимых Исполнителем в виде СМС на указанный в настоящем договоре номер телефона, а также в виде сообщений по электронной почте на указанный в настоящем договоре адрес электронной почты.

ФИО Пациента, Подпись _____(_____) «_____» _____20___г.

УСЛУГИ оказываются Исполнителем в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утверждёнными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.
Договор составляется в 2 (двух) экземплярах: один экземпляр — у Исполнителя, второй — у Пациента (Заказчика).

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «СК «ЛУЧ» ИНН 5047176400 КПП 504701001 ОГРН 1155047012922 Юр адрес: Московская область, г.Химки,ул.Молодежная ,дом 5, пом.002 Факт, адрес: Московская область,г.Химки, ул.Молодежная ,дом 5, пом.002 Р/сч, 40702810902360004535 в АО «АЛЬФА-БАНК» БИК 044525593 R/сч. 30101810200000000593 ОКВЭД 93.02, 93.04, 93.05, 85.14, 70.31.12, 52.33, 85.11, 52.33 Тел. ,+7 991 882-58-32 +7(916)-916-12-04 Эл.почта: Laitrumcosmetolg@yandex.ru Генеральный директор: _____ Чижевская Л.В. МП	**Пациент** ФИО_____ _____ Паспорт номер _____ _____ Дата выдачи ____. ____._____ г. Выдан_____ _____ Адрес регистрации_____ _____ Адрес места жительства _____ _____ Телефон(_____) _____ E-mail: _____ Подпись_____

Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 19 апреля 2016 г. № ЛО-50-01-007592, выданной Министерством здравоохранения Московской области. Деятельность осуществляется по адресу:141407, г. Химки, улица Молодежная, дом 5.

(При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медицинско-санитарной помощи амбулаторно и в условиях дневного стационара; при проведении медицинских осмотров; при оказании помощи по косметологии; при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях по медицинским специальностям (медико-санитарная помощь: терапия; медицинские осмотры; сестринское дело; организация здравоохранения и общественного здоровья); при проведении санитарно-гигиенических мероприятий; при оказании косметологических услуг).