БАШҠОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҺЫ
КРАСНОКАМА РАЙОНЫ
МУНИЦИПАЛЬ РАЙОНЫНЫҢ
МҮЗӘК АУЫЛ СОВЕТЫ
АУЫЛ БИЛӘМӘҺЕ ХАКИМИӘТЕ

АДМИНИСТРАЦИЯ СЕЛЬСКОГО
ПОСЕЛЕНИЯ МУЗЯКОВСКИЙ СЕЛЬСОВЕТ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
КРАСНОКАМСКИЙ РАЙОН
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

БОЙОРОҠ **РАСПОРЯЖЕНИЕ**

«24» апрель 2017 й. № 23 «24» апреля 2017 г.

О выплате материальной помощи

Согласно п.п. 10.2.2., п. 10.2., ст. 10 Положения об оплате труда и материальном стимулировании муниципальных служащих органов местного самоуправления сельского поселения Музяковский сельсовет муниципального района Краснокамский район Республики Башкортостан, утвержденного решением Совета сельского поселения Музяковский сельсовет муниципального района Краснокамский район Республики Башкортостан от 29 октября 2015 года №18.

1. Выплатить управляющему делами Шакиевой Вилене Олеговне материальную помощь в размере трех окладов денежного содержания в связи с особой нуждаемостью (на приобретение дорогостоящих лекарственных средств, платного обследования).

Основание: личное заявление Шакиевой В.О. от 24.04.2017г.

Глава сельского поселения В.К.Никишев

Согласно положения
об оплате труда

Главе сельского поселения
Музяковский сельсовет
Никишеву В.К.
от управляющего делами
Шакиевой В.О.

заявление

Прошу вас выплатить материальную помощь в размере трех окладов денежного содержания в связи с особой нуждаемостью (на приобретение дорогостоящих лекарственных средств, платного амбулаторного обследования) согласно п.п. 10.2.2., п.10.2., ст. 10 Положения об оплате труда и материальном стимулировании муниципальных служащих.

24.04.2017 г.

ООО
"КАРДИОСЕРВИС"
- - - - - - - - - - - - - -
ОТД1 *700.00
- - - - - - - - - - - - - -
ИТОГ *700.00
12:52 13.03.17
КАССИР1 1
ОРИОН №0149739
ИНН 000264051953
ЗКЛЗ 4210890348
<ПФП 000086884>
00001130 №013199
СПАСИБО!

ОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

«13» 03 2017 г.

ганизация Общество с ограниченной ответственностью «КардиоСервис» (сокращенное наименование: ОООдиоСервис»), свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 9.03.2005 о внесении сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц 1050203262933 выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по г.Нефтекамску Республики Башкортостан; адрес места нахождения: 452687, Республика Башкортостан, г. Нефтекамск, пер.Кувыкина, дом 2-3, 52-4, 52-5; лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-02-01-002229 от территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения - Росздравнадзор по Республике Башкортостан, расположенным по адресу: 450076, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Аксакова, д. 62, телефон приемной +7(347)250-30-22, лицензия предоставлена на срок действия – бессрочно; перечень работ (услуг) согласно приложению №1 данной лицензии: работы (услуги), выполняемые: 2) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: контролю качества медицинской помощи, неврологии, терапии, ультразвуковой диагностике, кардиологии, функциональной диагностике; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии; именуемая в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице директора ООО «КардиоСервис» Загирова Ирека Фанисовича, действующего на основании Устава, с одной стороны и

Ф.И.О. Ивлева Виолетта Олеговна 1986

Адрес: Уфа ул. Д. Мусы ул. Цветочная д. 43

Телефон:

именуемый (именуемая) **«Потребитель»** - с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. По данному Договору Исполнитель берет на себя обязательство оказывать Потребителю медицинские услуги согласно Перечню предоставляемых им медицинских услуг, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, лечения и профилактики, разрешенным на территории РФ, а Потребитель обязуется оплачивать их в порядке и размере, установленных настоящим Договором, а также соблюдать иные требования, установленные настоящим договором.

2. Порядок и условия предоставления услуг.

2.1. Услуги предоставляются Потребителю лечащим врачом в помещении клиники по мере его обращения за помощью согласно назначенного ему администратором или лечащим врачом времени посещения или графика посещений. Время посещений или график посещений назначаются по согласованию с Потребителем.

2.2. Виды предоставляемых Потребителю услуг, их количество (объем) могут определяться: самим Потребителем; по назначению сторонних врачей разных специальностей; по рекомендации лечащего врача Исполнителя.

2.3. Медицинская услуга предоставляется Потребителю при отсутствии противопоказаний к этой услуге, с учетом физиологических особенностей его организма.

2.4. Услуга предоставляется после подтверждения Потребителем информированного добровольного согласия на оказание конкретного вида медицинской услуги в письменной форме.

2.5. Подписав настоящий Договор Потребитель подтверждает, что предварительно ему были в доступной и ясной форме доведены цели и суть конкретной медицинской услуги, механизм действия на организм, ожидаемая польза и возможный причиняемый вред, было предоставлено время для принятия решения и он добровольно согласился на получение платных медицинских услуг.

2.6. Подписав настоящий Договор Потребитель подтверждает, что Исполнитель предоставил в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях и противопоказаниях к применению.

2.7. Медицинские услуги оказываются немедленно после заключения настоящего договора или в иные сроки по согласованию сторон.

2.8. Медицинские услуги оказывает врач: Мингулеева Д. М.

3. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты.

3.1. Стоимость каждой конкретной медицинской услуги определена в действующем на день предоставления Услуг перечне медицинских услуг. Общая стоимость медицинских услуг и счет к оплате выставляется суммированием стоимости всех полученных медицинских услуг.

3.2. Оплата за медицинские услуги по данному договору Потребителем производится сразу после получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или через банковскую карту (при наличии банковского терминала). В отдельных случаях возможна оплата в безналичной форме перечислением на счет Исполнителя. В данном случае оплата производится до или после оказания услуг по согласованию сторон.

3.3. Перечень и стоимость платных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего договора указана в таблице:

№ п\п	Наименование медицинских услуг	Стоимость (руб).
1	ОПП-1 н	700-00
2		
3		

4. Обязанности и права Исполнителя.

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Обеспечить оказание Потребителю медицинских услуг в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения на территории РФ.

4.1.2. Обеспечить сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при оказании медицинской услуги Потребителю.

4.1.3. Обеспечить Потребителя бесплатной достоверной информацией о предоставляемых услугах.

4.1.4. Нести в установленном законом порядке ответственность за обоснованность, качество, объем и порядок оказания медицинских услуг.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Отказаться от предоставления платной медицинской услуги, если:

а) у Потребителя выявились медицинские противопоказания к данной услуге;

б) недостаточно информации о состоянии здоровья Потребителя, необходимой для предоставления Услуги;

в) при неадекватном поведении Потребителя;

г) есть основания предполагать ухудшение состояния Потребителя в результате оказываемой медицинской услуги.

4.2.2. Давать Потребителю предписания (рекомендации) по поводу предоставленных ему Услуг, направленные на достижение положительного результата от их оказания.

5. Обязанности и права Потребителя.

5.1. Потребитель обязуется:

5.1.1. Сообщать Исполнителю всю известную ему информацию о состоянии своего здоровья, данные предыдущих обследований и консультаций специалистов (при наличии), о наличии имеющихся заболеваний, аллергических реакциях на лекарства и непереносимости лекарственных средств, об операциях и травмах, о других особенностях своего организма.

5.1.2. Соблюдать график посещения врача (дату следующего приема врача), если такой график установлен врачом.

5.1.3. При прохождении курса лечения сообщать Исполнителю о любых изменениях самочувствия.

5.1.4. Соблюдать лечебно-охранительный режим медицинского учреждения.

5.1.5. Выполнять назначения и рекомендации Исполнителя. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (врача), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

5.1.6. Оплатить предоставленные услуги в размере и порядке, установленном настоящим Договором.

5.2. Потребитель имеет право на:

5.2.1. Выбор лечащего врача с учетом согласия самого врача.

5.2.2. Получение достоверной и полной информации о применяемых диагностических и лечебных процедурах.

5.2.3. Вежливое и доброжелательное отношение к себе со стороны персонала Исполнителя.

5.2.4. Отказ от медицинского вмешательства (в письменной форме) на любой стадии оказания медицинских услуг, возместив при этом Исполнителю стоимость Услуг, оказанных к моменту такого отказа.

5.2.5. Иные права, предусмотренные действующими на территории РФ и Республики Башкортостан нормативно-правовыми актами, регламентирующими деятельность медицинских клиник.

6. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по данному договору Исполнитель и Потребитель несут ответственность в порядке, предусмотренном настоящим Договором и законодательством РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности в случаях, если неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по данному Договору явилось стечением непредвиденных и непреодолимых на момент исполнения обязательств по договору обстоятельств, таких как различного рода чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, невыполнение своих договорных обязательств партнерами Исполнителя и т. п.

7. Порядок изменения и расторжения договора.

7.1. Все разногласия, не регулированные в тексте настоящего Договора, Стороны будут, по возможности, решать путем переговоров. При невозможности достижения согласия в результате переговоров спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

7.2. Потребитель может расторгнуть Договор на любой стадии оказания медицинских услуг оформив отказ в письменном виде и возместив при этом Исполнителю стоимость услуг, оказанных к моменту такого отказа.

8. Сроки действия Договора и иные условия.

8.1. Договор вступает в действие с момента подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.3. Стороны договорились, что при подписании Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение уполномоченного на заключение Договора лица с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

9. Подписи сторон.

Исполнитель:

_____ /Загиров И.Ф./

Потребитель:

_____ /Ф.И.О. Максеева В. О.

Эта часть заполняется после оказания услуг.

Услуги получены в полном объеме.

Претензий к качеству предоставленных услуг не имею.

Лицензия № ЛО-02-01-002229 от 18.10.2012 г. ООО «КАРДИОСЕРВИС» г. Нефтекамск,
пер. Кувыкина,1 тел: 8-34783-5-00-33, e-mail: kardioservis@mail.ru

Ультразвуковое исследование органов брюшной полости

ФИО Шакиева В.О. Год рождения 1986 Дата 13.03.2017 г.

Акустический доступ - удовлетворительный.

Печень - размеры увеличены. **Правая доля:** КВР - 158 мм, толщина - 143 мм. **Левая доля:** ККР - 107 мм, толщина 83 мм, хвостатая доля: толщина 22 мм. Структура паренхимы - однородная, зернистость сглажена Эхогенность - повышена значительно. Сосудистый рисунок значительно обеднен. Воротная вена -12 мм, не расширена. Внутрипеченочные желчные протоки - не расширены. Общий желчный проток внутренний диаметр 3-4 мм, длина видимой части 33 мм, просвет свободен. Диаметр брюшной аорты на уровне верхней брыжеечной артерии - 18 мм.

Желчный пузырь - расположение обычное. Форма деформирована перетяжкой в области дна. Размеры не изменены: длина 65 мм, поперечник 23 мм, стенка 2-3 мм. Содержимое гомогенное. Шейка желчного пузыря визуализируется четко.

Поджелудочная железа - размеры в пределах нормы: головка - 26 мм, тело -15 мм, хвост - 24 мм, контуры шероховатые, четкие, структура однородная. Эхогенность повышена умеренно, вирсунгов проток не расширен.

Селезенка: размеры не увеличены: длина - 95 мм, толщина - 39 мм, структура однородная, селезеночная вена не расширена.

Правая почка - размеры: в пределах нормы 124x47x44 мм. Топография обычная. Контуры ровные. Паренхима 16-17 мм, однородная, слои дифференцируются. Эхогенность паренхимы средняя. Чашечно-лоханочная система не расширена. Центральный эхо- комплекс обеих почек не расширен, неравномерно гиперэхогенен.

Левая почка - размеры: в пределах нормы 126x50x51 мм. Топография обычная. Контуры ровные. Паренхима 17-18 мм, однородная, слои дифференцируются. Эхогенность паренхимы средняя.Чашечно-лоханочная система расширены чашечки до 7-8 мм. В средней трети полная паренхиматозная перемычка.

Мочевой пузырь - умеренно наполнен, визуализируемая часть свободна.

Свободной жидкости и объемных образований в брюшной полости не визуализируется.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: ЭХОПРИЗНАКИ:

- гепатомегалия.

Врач: Минуллина А.М.

ООО «МедСервис»
ИНН 0264083726 ОГРН 1120264000680
г. Нефтекамск, ул. Победы, 11В
тел. 36544

ЧЕК № 202991 *

Серия БА

Вид услуги ФТС

Стоимость услуги 1300 г

Сумма одна тысяча триста рублей

Дата 30.03.17 Подпись

Специалист Утяшева

М.П.

Печати, Березовское шоссе, 4А, ИНН 0278066967, зак. 5836, тир. 15х100, 2016 г.

Договор
ных медицинских услуг
от «30» 03 2017 г.

ейшем «Исполнитель», действующая на основа-
в лице директора Утяшевой Г.Ф., действующего
ице Шахиевой В.О.

(ф.и.о.)

щем.
к расчета:
вающий платные услуги,

(ф.и.о.)

	Срок исполнения	Цена по прейскуранту	Сумма к оплате
			1300 г

ющие качественное предоставление платной ме-
необходимых для этого сведений.

№ 002931

Я

реля 2014 г.

медицинская деятельность
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным Положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена: *(указываются полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)*

Общество с ограниченной ответственностью "МедСервис"
ООО "МедСервис"
(Общество с ограниченной ответственностью "МедСервис")

ООО "МедСервис"

Копия верна Утяшева Г.Ф.
Копия верна Утяшева

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН)
1120264000680

Идентификационный номер налогоплательщика
0264063726

ООО «МЕДСЕРВИС», г.Нефтекамск ул.Победы, 11«В»
Тел.: 3-65-44, 8-917-345-9953

Ф.И.О.: Шакиева В.О 1988 гр
ФИБРОГАСТРОСКОПИЯ от 30.03.2017

Пищевод проходим. Кардия смыкается. В желудке светлая слизь PH=1
Стенки и складки эластичные, гиперемия вершин складок.Эрозии 3=5 мм в антральном отделе.ТЕСТ хеликобактер (++) Привратник проходим
В луковице двенадцатиперстной кишки норма

Заключение: эрозивный гастрит

Врач: Носко Л.Д.

Хеликобактер

1. Omeprasoli
20 мг 2р/д 20дн
2 Amoxicillini
1,0 2р/д 5дн
3 затем
Metronidasoli ← после
0,5 2р/д 5дн.
4. Almagelt
по 1 ст. л после ...

САМВЕЛОВНА ... ТРАЦ

ПРЕДУКТАЛ® ОД 80 мг
Триметазидин
Один раз в день
Теперь **1 капсула** в день

Гепатомегалия

1. Heptrali раб
400 мг 1р/д 20дн

2 Fosfoglyce
5,0 в/в г/д 2 нед.
затем
по 2к 3р/д 2 мед.

ПРЕДУКТАЛ® ОД 80 мг
Триметазидин
Один раз в день
Теперь **1 капсула** в день

ООО "ЛЕВЗЕЯ"
ТОВАРНЫЙ ЧЕК
ИНН 000264015271

ОПЕРАТОР: Каипова Ф.Р.
ОМЕПРАЗОЛ-ТЕВА КАПС. П/О КШ/РАСТВ.
20МГ №28
≡87.00

ИТОГ ≡87.00
ПЛАТ.КАРТОЙ ≡87.00
ДОК. 00184693
#0587 К30 10-04-17 17:12
ККМ 0005433

СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

ООО "ЛЕВЗЕЯ"
ТОВАРНЫЙ ЧЕК
ИНН 000264015271

ОПЕРАТОР: Каипова Ф.Р.
Энап таб 10мг №20
≡94.00
Фастум гель 2.5% 30г
≡263.00
УЛЬКАВИС 120МГ N28 ТАБ П/ПЛЕН/ОБОЛОЧ
≡209.00
Флуконазол капс 150мг №2
≡48.00

ИТОГ ≡614.00
НАЛИЧНЫМИ ≡1014.00
СДАЧА ≡400.00
ДОК. 00187654
#3484 К30 06-05-17 18:23
ККМ 0005433

СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

ООО "ЛЕВЗЕЯ"
ТОВАРНЫЙ ЧЕК
ИНН 000264015271

ОПЕРАТОР: Каипова Ф.Р.
УЛЬКАВИС 120МГ N28 ТАБ П/ПЛЕН/ОБОЛОЧ
≡209.00
ОМЕПРАЗОЛ-ТЕВА КАПС. П/О КШ/РАСТВ.
20МГ №28
≡87.00

ИТОГ ≡296.00
НАЛИЧНЫМИ ≡1000.00
СДАЧА ≡704.00
ДОК. 00189642
#5429 К30 23-05-17 17:38
ККМ 0005433

СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

ООО "ЛЕВЗЕЯ"
ТОВАРНЫЙ ЧЕК
ИНН 000264015271

ОПЕРАТОР: Гайсина М.Н.
ПИОБАКТЕРИОФАГ ПОЛИВАЛЕНТНЫЙ ОЧИЩ.
ЖИДКИЙ ФЛ. 20МЛ №4 / 4
≡207.50
Кларитромицин-Тева таб п/о 500мг
X
14
≡500.00

ИТОГ ≡707.50
НАЛИЧНЫМИ ≡1007.50
СДАЧА ≡300.00
ДОК. 00185817
#1687 К30 20-04-17 17:06
ККМ 0005433

СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

ООО "ЛЕВЗЕЯ"
ТОВАРНЫЙ ЧЕК
ИНН 000264015271

ОПЕРАТОР: Ермолова Н.Г.
Амоксициллин таб 500мг №20
≡49.00
Трихолол таб 250мг №20
≡91.00
Гептрал таб 400мг №20
≡1687.00
Фосфоглив капс №50
≡550.00

ИТОГ ≡2377.00
ПЛАТ.КАРТОЙ ≡2377.00
ДОК. 00188772
#4578 К30 16-05-17 11:59
ККМ 0005433

СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

ООО "ЛЕВЗЕЯ"
ТОВАРНЫЙ ЧЕК
ИНН 000264015271

ОПЕРАТОР: Гайсина М.Н.
Дицинон амп 250мг 2мл №50 (пр 312)
/ 5
≡129.20
Шприц одноразв. стерильн 3-х комп. и
нд. уп. 2 мл. х10
≡61.00

ИТОГ ≡190.20
НАЛИЧНЫМИ ≡200.00
СДАЧА ≡9.80
ДОК. 00186693
#2542 К30 29-04-17 08:13
ККМ 0005433

СПАСИБО ЗА ПОКУПКУ!

ООО "ЛЕВЗЕЯ"
товарный чек
КМ 00099612 ИНН 000264015271 #1020
16.05.17 12:09 СИСТ. АДМИНИСТРАТОР
ПРОДАЖА №0651
Шприц 10мл о/раз.стер.с иглой 0,80*
≡59.00
Фосфоглив пор д/ин фл 2,5г №5
≡1594.00

ИТОГ ≡1653.00
ПЛАТ. КАРТОЙ
≡1653.00

Общество с ограниченной ответственностью «Медцентр Нейрон
ИНН 0264070339 ОГРН 1150280020901
РБ, г. Нефтекамск, пер. Кувыкина, д. 3
Код по ОКВЭД 85.12; 52.32; 52.31; 85.14; 52.48.14; 85.11

КВИТАНЦИЯ № 414017
Серия БА
Вид услуги: *врачебная практика*

Наименование	Кол-во	Цена
консультация невролога	1	1000-00

Уплаченная сумма одна тысяча руб
Дата « 22 » мая 2017
Прниял Синягина О
Подпись С М.П

м печати, Березовское шоссе, 4А, ИНН 0278066967, зак. 896, тир. 10х100, 20

ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 4928

« 22 » мая 2017 г.

щество с ограниченной ответственностью «Медцентр Нейрон» (сокращенное наи-
видетельство о государственной регистрации юридического лица серия
ении сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридиче-
выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по г.Нефтекамску Республики
дения: 452687, Республика Башкортостан, г. Нефтекамск, пер.Кувыкина, дом 3; ли-
ской деятельности № ЛО-02-01-004157 от 15.10.2015 выданной Министерством здра-
ан (адрес: РБ, г. Уфа, ул. Тукаева, 23, т. (347)218-00-81), лицензия предоставлена на срок
абот (услуг) согласно приложению №1 данной лицензии: работы (услуги), выпол-
й, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной
отся следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-
ых условиях по: сестринскому делу, функциональной диагностике; 2) при оказа-
-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения
ии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи
роэнтерологии, кардиологии, неврологии, ультразвуковой диагностике, функцио-
ии, эндокринологии; именуемая в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице главного
иной Ольги Евгеньевны, действующей на основании Устава, с одной стороны и
Вилена Олеговна 02.07.1986
вая д 58 кв 26
2614
итель» - с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили на-
ем:

1. Предмет договора.

1.1. По данному Договору Исполнитель берет на себя обязательство оказывать Потребителю медицинские услуги согласно Перечню предоставляемых им медицинских услуг, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, лечения и профилактики, разрешенным на территории РФ, а Потребитель обязуется оплачивать их в порядке и размере, установленных настоящим Договором, а также соблюдать иные требования, установленные настоящим договором.

2. Порядок и условия предоставления услуг.

2.1. Услуги предоставляются Потребителю лечащим врачом в помещении клиники по мере его обращения за помощью согласно назначенного ему администратором или лечащим врачом времени посещения или графика посещений. Время посещений или график посещений назначаются по согласованию с Потребителем.

2.2. Виды предоставляемых Потребителю услуг, их количество (объем) могут определяться: самим Потребителем; по назначению сторонних врачей разных специальностей; по рекомендации лечащего врача Исполнителя.

2.3. Медицинская услуга предоставляется Потребителю при отсутствии противопоказаний к этой услуге, с учетом физиологических особенностей его организма.

2.4. Услуга предоставляется после подтверждения Потребителем информированного добровольного согласия на оказание конкретного вида медицинской услуги в письменной форме.

2.5. Подписав настоящий Договор Потребитель подтверждает, что предварительно ему были в доступной и ясной форме доведены цели и суть конкретной медицинской услуги, механизм действия на организм, ожидаемая польза и возможный причиняемый вред, было предоставлено время для принятия решения и он добровольно согласился на получение платных медицинских услуг.

2.6. Подписав настоящий Договор Потребитель подтверждает, что Исполнитель предоставил в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях и противопоказаниях к применению.

2.7. Медицинские услуги оказываются немедленно после заключения настоящего договора или в иные сроки по согласованию сторон.

2.8. Медицинские услуги оказывает врач: Синягин РВ

3. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты.

3.1. Стоимость каждой конкретной медицинской услуги определена в действующем на день предоставления Услуг перечне медицинских услуг. Общая стоимость медицинских услуг и счет к оплате выставляется суммированием стоимости всех полученных медицинских услуг.

3.2. Оплата за медицинские услуги по данному договору Потребителем производится сразу после получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или через банковскую карту (при наличии банковского терминала). В отдельных случаях возможна оплата в безналичной форме перечислением на счет Исполнителя. В данном случае оплата производится до или после оказания услуг по согласованию сторон.

3.3. Перечень и стоимость платных медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего договора указана в таблице:

№ п\п	Наименование медицинских услуг	Стоимость (руб).
1	консультация невролога	1000-00
2		
3		
4		
	Итого к оплате	

4. Обязанности и права Исполнителя.

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Обеспечить оказание Потребителю медицинских услуг в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения на территории РФ.

4.1.2. Обеспечить сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при оказании медицинской услуги Потребителю.

4.1.3. Обеспечить Потребителя бесплатной достоверной информацией о предоставляемых услугах.

4.1.4. Нести в установленном законом порядке ответственность за обоснованность, качество, объем и порядок оказания медицинских услуг.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Отказаться от предоставления платной медицинской услуги, если:

а) у Потребителя выявились медицинские противопоказания к данной услуге;

б) недостаточно информации о состоянии здоровья Потребителя, необходимой для предоставления Услуги;

в) при неадекватном поведении Потребителя;

г) есть основания предполагать ухудшение состояния Потребителя в результате оказываемой медицинской услуги.

4.2.2. Давать Потребителю предписания (рекомендации) по поводу предоставленных ему Услуг, направленные на достижение положительного результата от их оказания.

5. Обязанности и права Потребителя.

5.1. Потребитель обязуется:

5.1.1. Сообщать Исполнителю всю известную ему информацию о состоянии своего здоровья, данные предыдущих обследований и консультаций специалистов (при наличии), о наличии имеющихся заболеваний, аллергических реакциях на лекарства и непереносимости лекарственных средств, об операциях и травмах, о других особенностях своего организма.

5.1.2. Соблюдать график посещения врача (дату следующего приема врача), если такой график установлен врачом.

5.1.3. При прохождении курса лечения сообщать Исполнителю о любых изменениях самочувствия.

5.1.4. Соблюдать лечебно-охранительный режим медицинского учреждения.

5.1.5. Выполнять назначения и рекомендации Исполнителя. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (врача), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

5.1.6. Оплатить предоставленные услуги в размере и порядке, установленном настоящим Договором.

5.2. Потребитель имеет право на:

5.2.1. Выбор лечащего врача с учетом согласия самого врача.

5.2.2. Получение достоверной и полной информации о применяемых диагностических и лечебных процедурах.

5.2.3. Вежливое и доброжелательное отношение к себе со стороны персонала Исполнителя.

5.2.4. Отказ от медицинского вмешательства (в письменной форме) на любой стадии оказания медицинских услуг, возместив при этом Исполнителю стоимость Услуг, оказанных к моменту такого отказа.

5.2.5. Иные права, предусмотренные действующими на территории РФ и Республики Башкортостан нормативно-правовыми актами, регламентирующими деятельность медицинских клиник.

6. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по данному договору Исполнитель и Потребитель несут ответственность в порядке, предусмотренном настоящим Договором и законодательством РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности в случаях, если неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по данному Договору явилось стечением непредвиденных и непреодолимых на момент исполнения обязательств по договору обстоятельств, таких как различного рода чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, невыполнение своих договорных обязательств партнерами Исполнителя и т. п.

7. Порядок изменения и расторжения договора.

7.1. Все разногласия, не регулированные в тексте настоящего Договора, Стороны будут, по возможности, решать путем переговоров. При невозможности достижения согласия в результате переговоров спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

7.2. Потребитель может расторгнуть Договор на любой стадии оказания медицинских услуг оформив отказ в письменном виде и возместив при этом Исполнителю стоимость услуг, оказанных к моменту такого отказа.

8. Сроки действия Договора и иные условия.

8.1. Договор вступает в действие с момента подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.3. Стороны договорились, что при подписании Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение уполномоченного на заключение Договора лица с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

9. Подписи сторон.

Исполнитель:

/врач Синягина О.Е./

Потребитель:

/Ф.И.О. Шакирова В.О.

Эта часть заполняется после оказания услуг.

Услуги получены в полном объеме.

Претензий к качеству предоставленных услуг не имею.

Лицензия N ЛО-02-01-004157 от 15.10.2015
ООО «МЦ НЕЙРОН» г. Нефтекамск, пер. Кувыкина, 3
Тел. 8-(34783)-33-8-33; 8987-588-45-46; mc-neiron88@mail.ru

КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕВРОЛОГА

Ф.И.О. Шакиева В.О. 1986 г.р.

Жалобы: на частые головные боли по типу спазма - напряжения - тревожность. период. головокр. усилив. при изм. полож. тела.

Об-но: Состо

Ч.М.Н. б/о, N_4 (-), ЗР n=5, фотор. живая, лицо симметр, язык по ср. линии

С.Х.Р. n=5 живые, сила т. 5б

Патологические рефлексы – **Тонус** n=5

Тонико-болевые проявления (+) Триггерные точки.

Чувствительность сохранена

Статика, координация выполняем

В.Н.С. (+)

Психика, эмоции эмоц. лабильна.

Менингеальные знаки – Контроль 4/3 1 мес

Тазовые нарушения с тетр (AD+PS)

Обследования –

Предварительный диагноз: РВНС по гипертоническому типу. Эпизодические головные боли напряжения

Соп.д-з: 1) контроль AD+PS → запись в тетр.

Рекомендации 2) бетолок-ЗОК 25 мг · 1/2 (12,5 мг) утром (↑ 1т. – 25 мг) с учет. AD.

3) Грандаксин 1т. утром – 1 мес

~~...~~ если гол. боли – то нолодатак 100 мг × 3р 1-2 недели

4) массаж головы + контр дуги + тога, бассейн + физ. нагр

5) Аутогиренинг, медитация

Дата «27» 05 **2017 г.** **Подпись** Синягин Роман Владимирович врач-невролог высшей категории, кандидат медицинских наук

ООО "ЛЕВЗЕЯ"
ТОВАРНЫЙ ЧЕК
ИНН 000264015271

ОПЕРАТОР: Каипова Ф.Р.
Грандаксин таб 0,05 №20
≡411.00
Беталок 3ок 25мг таб. п/о зам/вы
с.
X14 (R)
≡152.00
ИТОГ ≡563.00
НАЛИЧНЫМИ ≡1013.00
СДАЧА ≡450.00
ДОК. 00189683
#5470 К30 23-05-17 20:53
ККМ 0005433
СПАСИБО
ЗА ПОКУПКУ!