

ДОГОВОР № _____

На проведение медицинского осмотра
(устройство на работу, получение лицензии на оружие, водительский медицинский осмотр,
медицинский осмотр ДП (первичный, повторный))

606019 г. Дзержинск, пр. Дзержинского, д. 17, т. 26-22-05

_____ г.

В соответствии с Приказом Минздрава России № 29н от 28 января 2021г., *Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница №1 г. Дзержинска»* (Лицензия ЛО-52-01-006697 от 11.12.2019г.) именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице и.о. главного врача Елотиной – Инкиной Людмилы Викторовны, действующего на основании Приказа №647л от 19.06.2024г. с одной стороны и

Прописан:

_____ д. _____ кв. _____

именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Условия договора

- Предмет договора, права и обязанности сторон
- «Заказчик» получает, а «Исполнитель» принимает на себя обязанности по выполнению следующих услуг:

№	Услуга	К-во	Цена	Стоимость	Срок исполнения	Исполнитель
1	Мелосмотр					
ИТОГО:						

- Срок исполнения по согласованию «Заказчика» с «Исполнителем» исходя из характера медосмотра.
- «Исполнитель» обязан обеспечить соответствие предоставляемых платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики, разрешенным на территории Российской Федерации.
- «Исполнитель» обязан обеспечить достоверной информацией на оказание платных медосмотров.

- «Заказчик» обязан:
 - оплатить полную стоимость медицинских услуг;
 - пройти медицинский осмотр в соответствии с установленным временем.

- «Заказчик» производит оплату медицинского осмотра в размере 100% согласно прейскуранта в местах оплаты учреждения.
- Ответственность сторон
- При несоблюдении «Исполнителем» своих обязательств по срокам исполнения услуг, «Заказчик» вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания услуг, расторгнуть договор и потребовать возврата денег.

- В случае нарушения обязательств одной из сторон, другая сторона вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке;
- «Заказчик» вправе расторгнуть договор о выполнении услуг с возвратом стоимости в любое время до выполнения услуг

- Прочие условия
- Претензии и споры, возникшие между «Заказчиком» и «Исполнителем» разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ
- Договор составлен в двух экземплярах – по одному для каждой из сторон, и вступает в силу с момента подписания сторонами и внесения «Заказчиком» «Исполнителю» предоплаты в соответствии с суммой, обусловленной настоящим договором.

- Медицинская услуга оказывается после предъявления квитанции об оплате «Исполнителю»

- Условиями договора ознaкoмлен

Подписи сторон

«Исполнитель»

и.о. главного врача

Елотиная-Инкина Л.В.

«Заказчик»

Услуга оказана в полном объеме.

Надлежащего качества.

Стороны претензий друг к другу не имеют

Дата

**СТОИМОСТЬ ОКАЗАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ДОГОВОРУ
ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №1 Г. ДЗЕРЖИНСКА»**

№ п/п	Наименование услуг	Стоимость (руб)	Количество
1	Ультразвуковое исследование: -молочных желез		
2	Рентгенография легких	250,00	
3	Лабораторные исследования: -исследование уровня общего билирубина в крови -исследование уровня холестерина в крови -исследование уровня глюкозы в крови (венозная кровь) -исследование крови на АСАТ -исследование крови на АЛАТ -определение активности щелочной фосфатазы в крови -общий (клинический) анализ крови -определение основных групп крови (А,В,0) -определение антигена D системы Резус (резус-фактор) -определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови (RW микрореакция на сифилис) -анализ мочи общий	200,00 200,00 150,00 150,00 200,00 150,00 250,00 200,00 200,00	
4	-получение первичального мазка (исследование на флору) -исследование уровня ретикулоцитов в крови -взяты крови из периферической вены -исследование кала на скрытую кровь -исследование уровня глюкозы в моче (анализ мочи на сахар) -соскоб с перанальной области на энтеробиоз -микроскопическое исследование кала на гельминты с применением методов обогащения (тименолопидоз) -микроскопическое исследование кала на простейшие (яйца гельминтов)	100,00 150,00 100,00 300,00 150,00 300,00 200,00 200,00	
5	Функциональная диагностика: -функциональное тестирование легких -проведение электрокардиографических исследований	210,00 200,00	
6	Объёмная аудиометрия	120,00	
7	Динамометрия	100,00	
8	Виброчувствительность	75,00	
9	Профилактический прием (осмотр, консультация) -профиатолога -врача стоматолога -врача терапевта -врача акушера-гинеколога -врача невролога -врача офтальмолога -врача хирурга -врача оториноларинголога -врача дерматолога -врача инфекциониста -врача психиатра -врача психиатра-нарколога	55,00 250,00 200,00 200,00 200,00 200,00 200,00 200,00 200,00 200,00 200,00 250,00 250,00	
	Итого стоимость медицинского осмотра		