

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ**  
на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
2024г.

г. Ростов-на-Дону

\_\_\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр «ЮгМедТранс» (344029, г. Ростов-на-Дону, ул. Металлургическая 102/2, кв. 401), именуемой в дальнейшем «Исполнитель», зарегистрированное Инспекцией ФНС по Первомайскому району г.Ростова-на-Дону 21.11.2008г., ОГРН 1086166003813, ИНН 6166067811, в лице главного врача Бурмистрова Евгения Витальевича, действующего на основании Устава и лицензии на медицинскую деятельность № Л041-01050-61/00328824 ОТ 11 НОЯБРЯ 2019 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: 346400, Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Алюминиевая площадка выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:лечебному делу; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной вра-чебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за ис-ключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рентгено-логии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: меди-цинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освиде-тельствствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; психиатрическому освидетельствованию, с одной стороны, и гражданина РФ

ф.и.о полностью, адрес регистрации, данные документа, удостоверяющего личность 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 По-требителю 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 \_\_\_\_\_ 2024г.

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

**Подписи сторон.**

<p><b>Исполнитель:</b> Юридический адрес: г.Ростов-на-Дону, ул. Metallургическая, 102/2 Фактический адрес: г. Новочеркасск, ул. Аллюминиевая площадка БИК 046015762 Код ОКАТО 60401378000 Код ОКПО 89206651 ИНН/КПП 6166067811/615045001 ОГРН 1086166003813</p> <p>Главный врач <span style="margin-left: 150px;">Бурмистров Е.В</span></p>	<p><b>Потребитель:</b> Ф.И.О. _____ Телефон: _____ Адрес: _____ _____</p> <p>Данные документа, удостоверяющего личность</p> <p>Потребитель _____</p>
---	--

