

Я _____, уведомлен
(Фамилия, инициалы Заказчика)

Исполнителем о том, что:

- несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя - медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе неисполнение назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно оказаться на моем состоянии здоровья.
- находясь на лечении, обязан(а) не только соблюдать режим лечения, но и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- ООО «Сити-Клиник» не является участником программы государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в связи, с чем предоставление медицинских услуг осуществляется на платной основе.

подпись

ФИО Заказчика

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Краснодар

«____» 20 ____ г.

, именуемый в дальнейшем

ФИО Заказчика

«Заказчик», с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «Сити-Клиник»**,
именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,

(указать должность и ФИО)

действующей на основании доверенности № ____ от «____» ____ г., с другой стороны,
а при совместном упоминании «стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Сведения об Исполнителе

1.1. Фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Сити-Клиник»
(ООО «Сити-Клиник»).

1.2. Юридический адрес: 350047, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. Бабушкина, 37,
тел. 8-800-500-22-33.

1.3. ОГРН 1052303680550, свидетельство о государственной регистрации юридического лица от
22.07.2005 серия 23 № 001069326, наименование регистрирующего органа: ИФНС России № 1 по
г. Краснодару.

1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01126-23/00349680 от
10.06.2020, выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края (адрес лицензирующего
органа: 350000, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Коммунаров, д. 276, тел.: +8 (861)992-53-03).

Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность ООО «Сити-Клиник» в соответствии с
лицензией на осуществление медицинской деятельности, указан в Приложении № 1 к настоящему договору.

2. Предмет договора. Общие условия договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется оказать
ему платные медицинские и сопутствующие им услуги (далее – медицинские услуги), по своему
профилю в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности в
согласованном сторонами объеме, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать эти услуги на
условиях, определенных настоящим договором.

2.2. Перечень и объем медицинских услуг, их стоимость определяется желанием Заказчика в
соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя и согласовывается сторонами до начала
оказания услуг в соответствующих Приложениях к договору, которые с момента подписания их

сторонами становится неотъемлемой частью настоящего договора. Общая сумма договора будет соответствовать сумме оказанных медицинских услуг согласно Приложений к настоящему договору.

2.3. Услуги оказываются Исполнителем в течение всего срока действия настоящего договора в часы работы медицинского центра в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием специалистов. Срок оказания конкретной медицинской услуги определяется исходя из объема профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами с учетом индивидуального состояния здоровья Заказчика, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Заказчика и указывается в медицинской документации Заказчика.

Срок оказания услуг может быть изменен по соглашению сторон. Согласием Заказчика на изменение срока оказания услуг Исполнителем является получение услуги и/или посещение специалиста Исполнителя в иной срок, согласованный с Исполнителем. Согласием Исполнителя на изменение срока оказания услуг является предварительная запись Заказчика и (или) непосредственное получение услуги.

2.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги по адресу: г. Краснодар, ул. им. Бабушкина, 37.

2.5. Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.6. Услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика приобрести медицинскую услугу на платной основе при условии наличия информированного добровольного согласия Заказчика на медицинское вмешательство. Подписание Заказчиком данного документа подтверждает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

2.7. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил с положениями действующего законодательства о предоставлении платных медицинских услуг.

- ознакомил его с Порядком предоставления платных медицинских услуг в ООО «Сити-Клиник», утвержденным в установленном порядке.

- ознакомил его с действующим в медицинском центре прейскурантом цен на медицинские услуги, установленном в установленном порядке.

- ознакомил с копией лицензии на осуществление медицинской деятельности.

- в доступной форме предоставил информацию о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

- информацию о конкретных медицинских работниках, предоставляющих соответствующую платную медицинскую услугу.

2.8. После оказания услуг Исполнитель предоставляет Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы. Выдача Заказчику указанных документов на бумажном носителе является обязательной со стороны Исполнителя и является подтверждением оказания услуг Заказчику.

2.9. Факт оказания услуг подтверждается также актом об оказанных услугах, который подписывается сторонами в день оказания услуг. В случае неподписания акта Заказчиком в день оказания услуг, Исполнитель подписывает акт об оказанных услугах в одностороннем порядке, а услуги считаются принятыми Заказчиком в полном объеме.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Заказчика и перечнем, согласованным сторонами в соответствующем приложении к договору.

3.1.2. Соблюдать порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении соответствующего вида медицинских услуг.

3.1.3. Предоставлять Заказчику полную и достоверную информацию о методах лечения, проводимых процедурах, медицинских препаратах, используемых при оказании услуг по настоящему договору.

3.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.5. Вести медицинскую документацию в установленном законом порядке.

3.1.6. Соблюдать врачебную тайну, в т.ч. конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в порядке, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по желанию Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в т.ч. в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.2.2. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

3.2.3. Отказать в оказании платных медицинских услуг в одностороннем порядке на любом этапе проведения процедур в случае обнаружения противопоказаний к их проведению, заведомо известной невозможности достичь результата, в случае предоставления Заказчиком неполной или недостоверной информации о своей личности и состоянии здоровья, нарушении им назначенного плана лечения, несвоевременной оплате медицинских услуг (отдельных этапов услуг), иных случаях, предусмотренных действующим законодательством и договором.

3.2.4. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Заказчику (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить срок оказания услуг.

3.2.5. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровья Заказчика, а именно оказать медицинскую услугу Заказчику, которая не была им выбрана и оплачена в случае, когда неоказание такой услуги влечет угрозу его жизни и здоровью или необходимость ее оказания вызвана жизненными показателями Заказчика.

3.2.6. Привлекать третьих лиц - соисполнителей, обладающих специальными навыками, оборудованием и лицензиями на осуществление соответствующих видов деятельности, для оказания медицинской помощи и эвакуации Заказчика в другое лечебное учреждение, проведения лабораторных исследований. Выбор соисполнителя и перечень работ, которые передаются третьей стороне, определяются Исполнителем самостоятельно без согласования с Заказчиком. При этом Исполнитель несет перед Заказчиком ответственность за действия таких соисполнителей как за свои собственные.

3.2.7. В случае, если Заказчик опаздывает на время приема специалиста, назначенное Исполнителем во время предварительной записи, Исполнитель имеет право сократить время оказания медицинской услуги Заказчику на время опоздания, если иное может привести к задержке предварительно согласованного приема следующего пациента. Стоимость услуги в этом случае от длительности приема не зависит.

3.2.8. На перенос срока оказания услуги в случае опоздания Заказчика более чем на 15 (Пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

3.2.9. Отказать Заказчику в оказании услуг при наличии у Заказчика неисполненных обязательств по оплате.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Оплачивать услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором и соответствующем приложении.

3.3.2. Представлять Исполнителю достоверную информацию, в т.ч. о наличии у него текущих, хронических заболеваний, о возможных аллергических реакциях его организма на лекарственные препараты, о принимаемых до начала лечения медицинских препаратах (в т.ч. назначенных для лечения иного другого заболевания).

3.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору, соблюдать график приема медицинских работников.

3.3.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику Исполнителя) о любых изменениях самочувствия.

3.3.5. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с медицинским работником Исполнителя употребление любых терапевтических препаратов, лекарственных трав и т. д. (за исключением экстренной помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.3.6. Подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, отказ от медицинского вмешательства, иные документы, необходимые для оказания услуг по настоящему договору или подтверждающие их оказание.

3.4. Заказчик вправе:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии оплаты оказанных по настоящему договору услуг.

3.4.3. Представлять при оказании услуг результаты исследований, сделанных сторонними медицинскими учреждениями (третьями лицами). При этом Исполнитель исходит из добросовестности Заказчика и не несет ответственности в случае предоставления результатов исследований, не соответствующих реальной медицинской картине (истории) болезни.

3.4.4. Получить платную медицинскую услугу в день обращения к Исполнителю при наличии свободной записи. При отсутствии свободной записи Исполнитель гарантирует оказать платную медицинскую услугу в ближайшую свободную дату с момента обращения по согласованию с Заказчиком.

3.4.5. Запросить у Исполнителя следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему.

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме.

3.4.6. Осуществлять иные права, предусмотренные Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Оплата услуг осуществляется Заказчиком по ценам, установленным Прейскурантом Исполнителя на дату оказания услуг, одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт. Допускается оплата за Заказчика третьим лицом.

4.2. Оплата услуг производится в порядке 100%-ой предоплаты до получения услуг Исполнителя. Предварительная оплата услуг осуществляется с согласия Заказчика (ст. 37 Закона РФ «О защите прав потребителей»). Заказчику после оплаты услуг выдается документ установленного образца, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых услуг.

4.3. Если медицинские услуги фактически не оказаны или оказаны в меньшем объеме, предварительно уплаченные денежные средства (за вычетом фактически понесенных расходов), подлежат возврату Заказчику на основании письменного заявления последнего.

4.4. В случае, если объем фактически оказанных с согласия Заказчика медицинских услуг превышает объем услуг, предусмотренных соответствующим приложением к договору, то их оплата производится по факту оказания медицинских услуг на основании соответствующего Приложения к Договору, отражающего перечень оказанных услуг.

4.5. Стороны пришли к соглашению, что в рамках настоящего договора Исполнитель вправе оказать Заказчику комплекс медицинских услуг в рамках одного пакетного предложения. В случае отказа от получения медицинских услуг по пакетному предложению медицинских услуг и досрочного расторжения договора, оплата за фактически оказанные услуги из указанного пакетного предложения подлежит перерасчету по ценам, установленным в базовом прейскуранте Исполнителя на день оказания соответствующей услуги. Оставшиеся денежные средства (за вычетом фактически оказанных услуг по базовому прейскуранту Исполнителя) подлежат возврату Заказчику на основании письменного заявления последнего.

4.6. Исполнитель вправе предоставлять Заказчику различные скидки на отдельные виды медицинских услуг. При этом скидки по различным акциям не суммируются друг с другом.

5. Ответственность. Порядок разрешения споров

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, если оно произошло в результате действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

5.3. Исполнитель не несет ответственности за качество оказанной медицинской услуги, если до оказания медицинской услуги Потребитель (Заказчик) не исполнил указания Исполнителя по информированию Исполнителя о перенесенных им (Потребителем) заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, наличии аллергических реакций, противопоказаний и/или не соблюдал рекомендации по подготовке к оказываемой услуге, если оказание медицинской услуги ненадлежащего

качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя такой информации и/или несоблюдения указанных рекомендаций.

5.4. Исполнитель также не несет ответственности за предоставление Потребителем (Заказчиком) недостоверной информации (в том числе, персональных данных) при заполнении Соглашения - спецификации, информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и иных утвержденных Исполнителем форм. Исполнитель не проверяет достоверность предоставляемой Потребителем (Заказчиком) информации и исходит из того, что Потребитель (Заказчик) предоставляет достоверную и достаточную информацию.

5.5. Все споры и разногласия, возникающие из настоящего договора, стороны обязуются разрешать путем переговоров. В случае невозможности разрешения спора в досудебном порядке, такой спор подлежит разрешению в суде по месту нахождения Исполнителя или в соответствии с действующим законодательством.

5.6. Претензии направляются Потребителем следующими способами:

- «Почтой России», либо нарочно по юридическому адресу: 350047, Россия Краснодар, ул. Бабушкина, 37;

- на адрес электронной почты Исполнителя - city-clinic@clmedical.ru, cityclinic@clmedical.ru;
- осуществить звонок на «Горячую линию» Исполнителя по номеру телефона 8 (861) 298-91-48.

6. Прочие условия

6.1. Договор вступает в силу с даты его подписания, указанной на первой странице договора и действует в течение неопределенного срока.

6.1.1. Действие настоящего договора может быть прекращено в любой момент по взаимному соглашению сторон или по инициативе любой из сторон с уведомлением другой стороны о расторжении договора.

6.2. Согласие Заказчика на проведение медицинской услуги и факт ее получения Пациентом одновременно означает и согласие Заказчика на оплату этой услуги.

6.3. Заказчик согласен на получение результатов исследований и иных отражающих здоровье медицинских документов на электронный адрес, указанный в разделе 7 настоящего договора.

6.4. Подписанием настоящего Договора Заказчик дает свое согласие на оказание Пациенту медицинских услуг за плату, а также на осуществление Исполнителем видео, фотосъемки всех манипуляций, проводимых в ходе оказания услуг, с последующим использованием полученных материалов исключительно в научных целях при проведении семинаров и конференций для медицинских работников.

6.5. Конфиденциальная информация о персональных данных и о состоянии здоровья Пациента может быть предоставлена третьим лицам в случаях, предусмотренных законодательством.

6.6. Все изменения и дополнения к Договору являются действительными, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

6.7. Настоящий договор может быть изменен по соглашению сторон. В случае выявления в процессе оказания услуг необходимости проведения дополнительных обследований, диагностики, лечения, Исполнитель сообщает об этом Заказчику. При наличии возможности оказания соответствующих услуг Исполнителем, и согласия Заказчика получить и оплатить дополнительные услуги у Исполнителя, стороны подписывают соответствующее приложение к договору. В случае отсутствия возможности оказания дополнительных услуг Исполнителем или отказа Заказчика от проведения дополнительного обследования или лечения, оказание услуг, продолжение которых невозможно без проведения дополнительного обследования и/или лечения Заказчика, приостанавливается до прохождения Заказчиком необходимых обследований и лечения или до получения от Заказчика заявления об отказе от услуги.

6.8. Договор может быть расторгнут в порядке и случаях, предусмотренных законодательством РФ. В случае получения от Заказчика заявления об отказе от услуги, Исполнитель обязан вернуть Заказчику стоимость оплаченных, но не оказанных на момент получения заявления услуг, за вычетом понесенных расходов. Предоставленную Исполнителем медицинскую услугу Заказчика обязан оплатить в сроки и в порядке, которые определены Договором. Заказчик не вправе отказаться от оплаты оказанных услуг, предусмотренных настоящим договором.

6.9. Все остальное, что не урегулировано настоящим договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

6.10. Стороны пришли к соглашению о следующем: в течение установленного законом срока хранения настоящий договор, дополнительные соглашения и приложения к нему, ранее заключенные договоры и вся медицинская (информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, медицинская карта амбулаторного больного) и иная документация (согласие на обработку

персональных данных) могут храниться в электронном архиве Исполнителя в виде электронной копии документа.

6.11. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

7. Реквизиты сторон

<p>Исполнитель ООО «Сити-Клиник» Юрид. и факт. адрес: 350047, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Бабушкина, д. 37. ИНН 2308108219 КПП 230801001 ОГРН 1052303680550 р/сч 40702810126020013637 к/сч 30101810500000000207 БИК 046015207 Филиал «Ростовский» АО «АЛЬФА БАНК» Телефон (861) 220-40-41</p>	<p>Заказчик _____ (ФИО) Серия _____ № _____ выдан: кем _____ _____ когда _____ код подразделения _____ _____ (адрес проживания) _____ Тел. _____ _____ Эл. почта _____ _____ / _____ / М.П.</p>
	ФИО _____ / _____ / Подпись

Сведения о моих персональных данных в договор внесены с моих слов. Ответственность за неверно указанные мною или с моих слов персональные данные принимаю на себя. _____ Подпись _____ /Фамилия, инициалы/

**Приложение № 1 от _____ г.
к Договору № _____ от _____ 20 ____ г. на оказание платных медицинских услуг**

Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность ООО «Сити-Клиник» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности

Адрес ООО «Сити-Клиник»: 350047, Краснодарский край, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. им. Бабушкина, 37.

1.3.36. стоматологии общей практики.

1. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1.1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

1.1.1. акушерскому делу.

1.1.2. медицинскому массажу.

1.1.3. стоматологии.

1.1.4. анестезиологии.

1.1.5. реаниматологии.

1.1.6. физиотерапии.

1.1.7. сестринскому делу.

1.1.8. сестринскому делу в педиатрии.

1.1.9. лабораторной диагностике.

1.2. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

1.2.1. педиатрии, терапии;

1.3. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

1.3.1. акушерству и гинекологии (за исключением использования репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности).

1.3.2. акушерству и гинекологии (искусственное прерывание беременности).

1.3.3. аллергологии и иммунологии.

1.3.4. анестезиологии и реаниматологии.

1.3.5. гастроэнтерологии.

1.3.6. гематологии.

1.3.7. дерматовенерологии.

1.3.8. детской кардиологии.

1.3.9. детской урологии-андрологии.

1.3.10. детской хирургии.

1.3.11. детской эндокринологии.

1.3.12. эндоскопии.

1.3.13. инфекционным болезням.

1.3.14. кардиологии.

1.3.15. колопроктологии.

1.3.16. косметологии

1.3.17. неврологии.

1.3.18. нефрологии.

1.3.19. онкологии.

1.3.20. организациям здравоохранения и общественному здоровью.

1.3.21. ортодонтии.

1.3.22. оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации).

1.3.23. офтальмологии.

1.3.24. профпатологии.

1.3.25. психиатрии.

1.3.26. психиатрии-наркологии.

1.3.27. психотерапии.

1.3.28. пульмонологии.

1.3.29. реуматологии.

1.3.30. рефлексотерапии.

1.3.31. клинической лабораторной диагностике;

1.3.32. сердечно-сосудистой хирургии.

1.3.33. стоматологии детской.

1.3.34. стоматологии терапевтической.

1.3.35. стоматологии хирургической.

1.3.37. сурдологии-оториноларингологии.

1.3.38. травматологии и ортопедии.

1.3.39. ультразвуковой диагностике.

1.3.40. урологии.

1.3.41. физиотерапии.

1.3.42. функциональной диагностике.

1.3.43. хирургии.

1.3.44. эндокринологии.

1.4. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

1.4.1. акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности).

1.4.2. анестезиологии и реаниматологии.

1.4.3. колопроктологии.

1.4.4. неврологии.

1.4.5. онкологии.

1.4.6. сердечно-сосудистой хирургии.

1.4.7. урологии.

1.4.8. хирургии.

1.4.9. эндоскопии.

1.5. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

1.5.1. рентгенологии.

1.5.2. вакцинации (проведению профилактических прививок).

1.6. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

1.6.1. вакцинации (проведению профилактических прививок).

1.7. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

1.7.1. диетологии.

1.7.2. рентгенологии.

1.7.3. организациям здравоохранения и общественному здоровью и эпидемиологии.

2. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

2.1. при проведении медицинских осмотров по:

2.1.1. медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

2.2. при проведении медицинских освидетельствований:

2.2.1. медицинскому освидетельствованию на наличие противопоказаний к управлению транспортным средством.

2.2.2. медицинскому освидетельствованию на наличие противопоказаний к владению оружием.

2.3. при проведении медицинских экспертиз по:

2.3.1. экспертизе профессиональной пригодности.

2.3.2. экспертизе временной нетрудоспособности