Приложение № 1

к договору на оказание платных медицинских услуг

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень медицинских услуг, оказываемых ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России в соответствии с лицензией (с указанием адреса)**

1. По адресу: 305041, Курская область, г. Курск, ул. Ямская, д. 6. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

Приложение № 2

к договору на оказание платных медицинских услуг

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень предоставляемых медицинских услуг.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Медицинский работник, предоставляющий услугу** | **Срок оказания услуги** | **Цена** | **Цена со скидкой** | **Кол-во** | **Сумма** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Итого к оплате |  | | |
| **Пациент** | | | **Исполнитель** |
|  | | |  |