

ДОГОВОР №
на проведение медицинских осмотров
работников подразделений транспортной безопасности

г. Санкт-Петербург

«__» _____ года

Общество с ограниченной ответственностью «_____», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «МедМигСервис»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Козырина К.И., действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно - «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Договором Исполнитель обязуется оказывать Заказчику медицинские услуги по проведению медицинских осмотров работников подразделений транспортной безопасности (далее – «Медицинские осмотры») Заказчика, а также лиц, поступающих на работу к Заказчику (далее – «Работники»), а Заказчик обязуется принимать и оплачивать эти услуги.

1.2. Медицинские осмотры проводятся в соответствии с порядком, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29.01.2016г. № 39н «Об утверждении Порядка прохождения работниками подразделений транспортной безопасности ежегодного медицинского осмотра, предусмотренного статьей 12.3 Федерального закона от 9 февраля 2007 г. № 16-ФЗ «О транспортной безопасности», включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, и формы заключения, выдаваемого по его результатам» (далее – «Приказ»).

1.3. Медицинские осмотры по Договору проводятся Исполнителем на основании поименных списков Работников, подлежащих медицинскому осмотру. Поименные списки должны содержать: ФИО Работников, подлежащих медицинскому осмотру, профессия (должность) Работников, наименование вида работ, наименование структурного подразделения (при наличии). Поименные списки Работников составляются и утверждаются Заказчиком и направляются Исполнителю в порядке, предусмотренном п. 9.2 Договора.

1.4. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, а также сведения о государственном органе, выдавшем Исполнителю лицензию (наименование, адрес, телефон), указаны в Приложении № 1 к Договору.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Для проведения медицинских осмотров Исполнитель формирует постоянно действующую врачебную комиссию.

2.2. Исполнитель оказывает услуги на основании направления на медицинский осмотр, оформленного Заказчиком по форме, предусмотренной Приложением № 2 к Договору.

2.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем по адресу: Россия, Санкт-Петербург, ул. Красного Текстильщика, дом 10-12 лит В, график работы: ежедневно (кроме праздничных дней), понедельник - суббота с 9:00ч. до 20:00ч., воскресенье с 9:00ч. до 18:00ч.

2.4. Необходимым предварительным условием оказания медицинских услуг по Договору является дача информированного добровольного согласия Работника Заказчика на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником Исполнителя в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Работником Заказчика, а также медицинским работником Исполнителя.

2.5. Для прохождения медицинского осмотра Работник обязан прибыть к Исполнителю и предъявить документы, указанные в п. 16 Приказа, а именно: направление на прохождение медицинского осмотра, оформленного по форме Приложения № 2 к Договору; документ, удостоверяющий личность (паспорт).

2.6. Медицинский осмотр работников Заказчика проводится в следующем порядке:

2.6.1. Профилактическая информационно-разъяснительная беседа с работником по вопросам немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, сбор анамнестических сведений и сведений о принимаемых по назначению врача наркотических и психотропных лекарственных препаратах, а также медицинский осмотр, проводимый врачом-психиатром-наркологом и включающий

исследование кожных покровов, поверхностных лимфатических узлов, видимых слизистых оболочек, перкуссию и пальпацию участков тела (органов), внешний осмотр суставов и поверхностно расположенных кровеносных сосудов, аускультацию органов дыхания, сердца и магистральных сосудов, измерение артериального давления, частоты дыхания и пульса, исследование вестибулярных функций.

2.6.2. Предварительные химико-токсикологические исследования (далее - предварительные ХТИ), направленные на получение объективных результатов выявления в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.

2.6.3. Подтверждающие химико-токсикологические исследования (далее - подтверждающие ХТИ), направленные на идентификацию в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов (в случае выявления их наличия).

2.6.4. Разъяснение работнику результатов проведенного медицинского осмотра.

2.7. Химико-токсикологические исследования образца биологического объекта в обязательном порядке проводятся на следующие химические вещества, включая их производные, метаболиты и аналоги: опиаты, растительные и синтетические каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин и метадон.

2.7. По результатам медицинского осмотра Исполнителем оформляется заключение по форме, Приложения № 2 к Приказу. Заключение оформляется в двух экземплярах, один из которых незамедлительно после завершения проведения медицинского осмотра выдается Заказчику, а второй - приобщается к медицинской карте.

2.8. По итогам проведения медицинского осмотра Исполнителем в течение 5 (пяти) рабочих дней составляется заключительный акт, который утверждается руководителем медицинской организации, заверяется печатью медицинской организации, на оттиске которой идентифицируется полное наименование медицинской организации, и направляется Заказчику в порядке, предусмотренном п. 9.2 Договора.

2.9. Услуги считаются оказанными при выполнении полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных Приказом и Договором.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Заказчик обязан:

3.1.1. Информировать Работников:

- о правилах предоставления медицинских услуг Исполнителем;
- о графике и месте проведения медицинского осмотра;
- о перечне документов, которые обследуемый должен иметь при себе на момент обследования;
- о необходимости сообщать Исполнителю достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе обо всех перенесенных заболеваниях, травмах и операциях, известных ему аллергических реакциях, о принимаемых лекарственных средствах, а также любую иную информацию, касающуюся его здоровья.

3.1.2. Обеспечить явку Работников, подлежащих медицинскому осмотру.

3.1.3. Обеспечить каждого Работника направлением, по форме Приложения № 2 к Договору.

3.1.4. Надлежащим образом исполнять условия Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Договора Заказчиком.

3.1.5. Своевременно оплачивать услуги по Договору, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

3.2. Заказчик имеет право:

3.2.1. Получать информацию о специалистах Исполнителя (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста), о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

3.2.2. Работники Заказчика имеют право в доступной для них форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинской помощи, их последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения.

3.3. Исполнитель обязан:

3.3.1. Обеспечить работникам Заказчика соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.3.2. Информировать Заказчика о сроках и условиях оказания медицинских услуг, о специалистах Исполнителя (квалификация, ученая степень врача, наличие сертификата специалиста), о порядке оказания

платных медицинских услуг, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

3.3.3. По требованию Работника предоставить информацию: о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинской помощи, их последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения.

3.3.4. Надлежащим образом оформить первичную медицинскую документацию.

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. Для оказания медицинских услуг привлекать любые учреждения и организации, обладающие соответствующими лицензиями на право осуществления медицинской деятельности и заключившие с Исполнителем соответствующие договоры.

3.4.2. Не приступать к оказанию услуг в случаях нарушения Заказчиком обязанностей по Договору, в том числе, в случае нарушения Заказчиком порядка оплаты услуг, предусмотренного разделом 4 Договора.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость оказываемых по настоящему Договору услуг определяется согласно Прейскуранту Исполнителя и составляет _____. Полная версия Прейскуранта размещена на сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу: _____.

Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменить стоимость услуг, указанных в Прейскуранте, письменно уведомив об этом Заказчика. Стоимость услуг изменяется по истечении 15 календарных дней с момента получения Заказчиком письменного уведомления Исполнителя. Уведомление, предусмотренное настоящим пунктом Договора, может быть направлено Исполнителем по правилам, предусмотренным п. 9.2. Договора.

4.2. Заказчик оплачивает услуги по Договору на условиях 100 % предоплаты, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя до начала оказания услуг. Сумма к оплате рассчитывается исходя из планируемых Заказчиком объемов оказываемых по Договору услуг и указывается в счете на оплату, направляемом Исполнителем по правилам, предусмотренным п. 9.2. Договора.

4.3. По факту оказания услуг Исполнитель, предоставляет Заказчику Акт об оказанных услугах. Заказчик обязан в течение 2 (двух) рабочих дней с момента представления Акта рассмотреть и передать Исполнителю один экземпляр подписанного Акта об оказанных услугах или представить Исполнителю мотивированные возражения. В случае непредставления в течение двух рабочих дней подписанного Акта или мотивированного отказа от его подписания, услуги считаются оказанными надлежащим образом и подлежащими оплате.

4.4. Моментом оплаты считается день поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Информация, содержащаяся в медицинских документах Работника, составляет врачебную тайну и не может предоставляться без его согласия, за исключением случаев, предусмотренных статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

6.1. В соответствии с п.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Договор является поручением Заказчика на обработку Исполнителем персональных данных Работников (субъектов персональных данных), с целью исполнения обязательств, предусмотренных Договором.

6.2. Заказчик поручает Исполнителю осуществление следующих действий (операций) с персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Поручение дается в отношении следующих персональных данных – фамилия, имя и отчество Работника, сведения о трудовой деятельности (наименование должности, профессии).

Исполнитель обязуется обеспечить размещение баз персональных данных на территории Российской Федерации.

6.3. Обработка персональных данных производится в порядке, установленном Трудовым кодексом Российской Федерации и Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Исполнитель обязуется принимать необходимые правовые, организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных, посредством выполнения необходимых правовых, организационных и технических мер, предусмотренных ст. 19 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Заказчику неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни работникам Заказчика в соответствии с законодательством РФ.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.3. В случае нарушения сроков оплаты по Договору, Заказчик по требованию Исполнителя уплачивает пени в размере 0,5% от суммы задолженности за каждый день просрочки.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в Арбитражном суде г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

8.2. Стороны договорились, что до обращения в суд одной из Сторон является обязательным соблюдение досудебного порядка урегулирования спора. Сторона, право которой нарушено, обязано направить другой Стороне мотивированную претензию. Претензия может быть направлена в порядке, предусмотренном п. 9.2. Договора. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее в срок, не превышающий 10 (десяти) дней с момента ее получения и по результатам рассмотрения уведомить другую Сторону. Ответ на претензию может быть направлен в порядке, предусмотренном п. 9.2. Договора. В случае невозможности урегулирования спора, он передается на рассмотрение суда, согласно п. 8.1. Договора.

9. УВЕДОМЛЕНИЯ И СООБЩЕНИЯ

9.1. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в связи с исполнением Договора, должны быть оформлены в письменной форме и заверены подписью уполномоченного лица.

9.2. Стороны договорились, что признают силу документов (включая, но не ограничиваясь: актов об оказании услуг, счетов на оплату, актов сверки расчетов, писем, претензий, а также иных документов, связанных с исполнением Договора), направляемых в форме электронной копии документа на электронную почту, указанную в разделе 12 Договора. При этом, датой получения документа, направленного указанным способом, одной Стороной, считается дата его отправления другой Стороной на электронную почту, указанную в разделе 12 Договора. Сторона, направившая документ по электронной почте, обязана в течение 10 (десяти) дней направить другой Стороне его оригинал, соответствующий требованиям п. 9.1. Договора.

9.3. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Условия Договора могут быть изменены только по взаимному согласию Сторон, дополнения и изменения в договоре действительны только при условии, если они составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

10.2. Документ с изменениями и дополнениями составляется в двух экземплярах и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

11. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

11.1. Каждая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, предварительно уведомив об этом другую сторону за 30 (тридцать дней) дней до даты прекращения Договора.

11.2. Сведения об ответственных исполнителях Сторон, обеспечивающих взаимодействие по Договору:

- со стороны Исполнителя: ФИО _____, должность: _____, тел.: _____;

- со стороны Заказчика: ФИО _____, должность: _____, тел.:

Адреса электронной почты Сторон, для направления документов, связанных с исполнением Договора, указаны в разделе 12 Договора.

С целью улучшения качества оказания Исполнителем медицинских услуг Заказчик может направить отзыв, рекомендации и предложения по улучшению качества обслуживания, а также имеющиеся замечания на адрес электронной почты Отдела контроля качества клиентского сервиса: okk@document-center.ru.

11.3. Договор составлен в двух экземплярах для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

11.4. Приложения к Договору:

- Приложение № 1 – Перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также сведения о государственном органе, выдавшем Исполнителю лицензию;
- Приложение № 2 – Направление на медицинский осмотр (форма).

12. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:

ООО « _____ »

Юридический адрес:

Фактический адрес:

ИНН

КПП

ОКПО

ОГРН

ОКАТО

Р/С

Банк

К/С

БИК

Тел.

Исполнитель:

ООО «МедМигСервис»

192177, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г.

муниципальный округ Рыбацкое, ул. Юннатов, д. 3,

литера А, пом. 1-Н, ч.п. 12

ОГРН 1217800085458

ИНН 7811760622

КПП 781101001

Р/с 40702810510900000188

Банк: ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО)

К/с 30101810145250000411

БИК 044525411

Генеральный директор

_____ Козырин К.И.

М.П.

М.П.

Перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также сведения о государственном органе, выдавшем Исполнителю лицензию

1. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-78-01-011641 от 07.09.2021 г.

2. Перечень медицинских услуг, которые Исполнитель может оказывать в соответствии с лицензией:

191124, г. Санкт-Петербург, улица Красного Текстильщика, д. 10-12, лит. В, часть пом. 1-Н (часть пом. 2) на 1м этаже

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии.

191124, г. Санкт-Петербург, улица Красного Текстильщика, д. 10-12, лит. В, часть пом. 1-Н (часть пом. 40, пом. 73-85, пом. 120) на 2м этаже

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской микробиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, медицинской микробиологии.

191124, г. Санкт-Петербург, улица Красного Текстильщика, д. 10-12, лит. В, часть пом. 1-Н (часть пом. 40-68, пом. 71,72, пом. 86-95, пом. 109, пом. 117-119) на 2-м этаже

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебному делу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), педиатрии, 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), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностике, фтизиатрии, 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). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

191124, г. Санкт-Петербург, улица Красного Текстильщика, д.15, лит.А, часть пом.1-Н (пом.65-74, пом.107-115 на 2м этаже, пом.117-124, пом.165-177 на 3м этаже, пом. 179-184, пом 203-214 на 4-м этаже)

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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной

помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, инфекционным болезням, психиатрии-наркологии, рентгенологии, фтизиатрии. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

191124, г. Санкт-Петербург, улица Красного Текстильщика, дом 10-12, литера В, часть пом. 1-Н (пом. 27-32, пом. 34) на 1-м этаже

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, инфекционным болезням, психиатрии-наркологии, фтизиатрии. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

191124, г. Санкт-Петербург, улица Красного Текстильщика, дом 10-12, литера В, часть пом. 1-Н (ч.п. 195, пом. 200-214, пом. 216, пом. 219-222) на 4-м этаже

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, инфекционным болезням, психиатрии-наркологии, фтизиатрии. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

192177, г. Санкт-Петербург, улица Юннатов, дом 3, литера А, часть пом. 1-Н (пом. 17, 20, 23-37, 39, 40), пом. 2-Н, 3-Н, 4-Н

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, инфекционным болезням, психиатрии-наркологии, рентгенологии, фтизиатрии. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

3. Сведения о лицензирующем органе:

Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга

Адрес: 191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1.

Тел.: [+7 \(812\) 63-555-64](tel:+7(812)63-555-64)

Заказчик:

ООО « _____ »

Исполнитель:

ООО «МедМигСервис»

Генеральный директор

М.П.

М.П.

Козырин К.И.

ФОРМА

**Направление № _____
на медицинский осмотр работников подразделений транспортной безопасности**

1. Наименование Заказчика: _____.

2. Наименование медицинской организации: ООО «МедМигСервис»

ОГРН: 1217800085458

Адрес места нахождения: 192177, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ Рыбацкое, ул. Юннатов, д. 3, литера А, пом. 1-Н, ч.п. 12

Тел.: _____.

Адрес проведения медицинского осмотра: _____.

Режим работы: _____.

3. Сведения о Работнике, направляемого на медицинских осмотр:

ФИО _____.

Дата рождения: _____.

Профессия (должность): _____.

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ УТВЕРЖДЕНА:

Подписи Сторон:

Заказчик:

ООО « _____ »

М.П.

Исполнитель:

ООО «МедМигСервис»

Генеральный директор

М.П.

Козырин К.И.