

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

**П Р И К А З**

13 июля 2023г.

№ 385-ОД

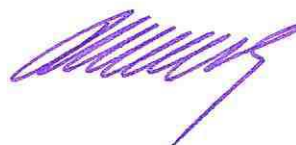
г. Киров

**О внесении изменений в приказ от 11.07.2023 № 380-ОД «Об утверждении форм документов при оказании платных медицинских услуг в клинике ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России»**

В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и уставом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России **П Р И К А З Ы В А Ю** :

1. Пункт 6 приказа от 11.07.2023 № 380-ОД «Об утверждении форм документов при оказании платных медицинских услуг в клинике ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России» признать утратившим силу.
2. Утвердить форму акта об оказании платных медицинских услуг согласно приложению к настоящему приказу с 17.07.2023.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Ректор



Л.М. Железнов

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к приказу ФГБОУ ВО  
Кировский ГМУ Минздрава России  
от 13.08.2023 № 385-00

**Акт об оказании платных медицинских услуг**

г. Киров

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кировский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России) именуемое в дальнейшем «Университет» или «Исполнитель», в лице директора клиники Вершинина Александра Владимировича, действующей/его на основании доверенности № 15/2023 от 01.01.2023, с \_\_\_\_\_ стороны,

ФИО

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны,

и \_\_\_\_\_  
*для заказчика ФЛ – ФИО / для заказчика ЮЛ - наименование, в лице кого (должность/ФИО/основание действия)*

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны\* именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны», подписали настоящий акт об оказании медицинских услуг о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ (далее - Договор) Исполнитель оказал Пациенту медицинские услуги, включающие:

№	Наименование медицинских услуг	Цена, руб.	Кол-во	Стоимость, руб.
<b>ИТОГО:</b>				

2. Указанные в п. 1 настоящего Акта услуги согласно Договору оказаны в полном объеме и надлежащего качества.

3. Замечаний/претензий к услугам, их качеству, срокам оказания услуг и предоставленным Исполнителем лекарственным препаратам, средствам, материалам, у Пациента/Заказчика\* не имеется.

4. Настоящий Акт составлен в двух (трех)\*\* экземплярах, по одному для каждой из Сторон.  
*(нужное подчеркнуть)*

5. Подписи Сторон

Университет

Пациент

Директор клиники

\_\_\_\_\_ А.В. Вершинин

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

м.п.

м.п. (при наличии)

Заказчик \*

\_\_\_\_\_ (Подпись, ФИО)

\* - Заполняется в случае оказания платных медицинских услуг по 3-х стороннему договору;

\*\* - Три экземпляра указывается в случае в случае оказания платных медицинских услуг по 3-х стороннему договору.