**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**Наименование и фирменное наименование юридического лица - исполнителя платных медицинских услуг:**

Общество с ограниченной ответственностью «Ваш Доктор» (ООО «Ваш Доктор»)

**Адрес места нахождения ООО «Ваш Доктор» (Исполнителя):**

город Мурманск, переулок Русанова, дом 1.

**Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об ООО «Ваш Доктор» в Единый государственный реестр юридических лиц:**

ОГРН 1075190022588, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 51 №001522966, выдано 15 ноября 2007 года Инспекцией Федеральной налоговой службы по городу Мурманску.

Дата государственной регистрации: 15 ноября 2007 года.

**Органы управления ООО «Ваш Доктор»:**

высший орган управления - общее собрание участников.

Участниками общества являются: Зоренко Ю. П. и Перекрест Л. А.

Исполнительный орган управления - генеральный директор Перекрест Л. А.

**Структура ООО «Ваш Доктор»:**

* генеральный директор;
* регистратура;
* кабинет забора крови;
* клиническая лаборатория;
* врачи-специалисты:
* врач акушер-гинеколог
* врач-гастроэнтеролог
* врач-дерматовенеролог
* врач-кардиолог
* врач-невролог
* врач-онколог
* врач-оториноларинголог
* врач-пульмонолог
* врач-ревматолог
* врач-сердечно-сосудистый хирург
* врач-травматолог
* врач-уролог
* врач ультразвуковой диагностики
* врач-эндокринолог
* бухгалтерия;
* вспомогательные службы.

**Сведения о лицензии и видах медицинской помощи, оказываемой на платной основе:**

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-51-01-001839, дата регистрации 16 октября 2017 г., выдана Министерством здравоохранения Мурманской области, г. Мурманск, пр. Кольский, д. 1. Телефон лицензирующего органа: +7(8152)486100.

**Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:**

при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), пульмонологии, ревматологии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, функциональной диагностике, эндокринологии.

**Условия, порядок, форма предоставления платных медицинских услуг и порядок их оплаты:**

Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем в помещении по адресу: город Мурманск, переулок Русанова, дом 1, в соответствии с режимом работы Исполнителя и графиком работы его медицинских работников - приемом.

Прием ведется по предварительной записи. Конкретное время приема Пациента устанавливается при его обращении в регистратуру Исполнителя лично или по телефонам +7(8152)474794 или +79210416290. Запись на диагностические исследования крови, мочи, спермы и урогенитальных инфекций возможна на сайте Исполнителя.

В случае опоздания Пациента к установленному времени приема Исполнитель вправе отменить прием без согласия Пациента. При необходимости получения Пациентом неотложной медицинской помощи, услуги оказываются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленного времени приема.

Платные медицинские услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством РФ.

Оплата медицинских услуг производится в день их оказания Пациенту, если иной порядок не установлен соглашением сторон. Оплата производится путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, или путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя. С предварительного согласия Исполнителя возможны иные способы расчетов или прием Пациента на основании имеющегося у него договора медицинского страхования.

**Порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:**

Возможно получение Пациентом отдельных видов и объемов медицинской помощи без взимания платы, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в медицинских организациях, участвующих в этих программах.

Порядок, объем и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, определяется этими программами.

Показатели доступности и качества медицинской помощи, установлены в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год.

**Участие в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:**

ООО «Ваш Доктор» в указанных программах не участвует.

**Диспансеризация населения**

ООО «Ваш Доктор» не имеет прикрепленного населения и не проводит диспансеризацию.

**Наличие договоров со страховыми организациями**

ООО «Ваш Доктор» не имеет со страховыми организациями договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

**Адреса и телефоны контролирующих органов:**

1. Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан: Министерство **здравоохранения Мурманской области.**

**Адрес:** 183032, город Мурманск, проспект Кольский, дом 1. Телефон: +7(8152)486096   
2. Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения - Территориальный орган Росздравнадзора по Мурманской области.

Адрес: 183038, Мурманская область, город Мурманск улица Зои Космодемьянской, дом 33. Телефон: +7(8152)244454.

3. Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Мурманской области. Адрес: 183038, город Мурманск, улица Коммуны, дом 7. Телефон: +7(8152)472672.

**График работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг** - соответствует режиму работы ООО «Ваш Доктор». Прием ведется по предварительной записи.

**График приема граждан руководителем:**

Каждый вторник (за исключением нерабочих праздничных дней), с 16-00 до 17-00.

Тел. (8152)474794; электронная почта: [v-doktor@list.ru](mailto:v-doktor@list.ru)

**График работы помещения для ознакомления с медицинской документацией:**

Каждый вторник (за исключением нерабочих праздничных дней) с 17-00 до 18-00.