

# **Общество с ограниченной ответственностью "ТОЧКИ РОСТА"**

ИНН/КПП 5503272779/550301001

Юридический адрес: 644070, Омская область, г Омск, ул Степная, д. 73, помещ. 23П

р/с № 40702810031000064393

КРАСНОЯРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8646 ПАО СБЕРБАНК, БИК 040407627

к/с № 30101810800000000627

## **ПРИКАЗ**

«01» Октября 2025 г.

№ б/н



*«О размещении информации на сайте»*

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации,

### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить размещение информации о медицинской организации.
2. Утвердить режим работы медицинской организации.
3. Утвердить информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности.
4. Утвердить информацию о федеральных ресурсах.
5. Утвердить информацию об уровне образования медицинских работников.
6. Утвердить информацию о вакантных должностях.
7. Утвердить информацию о выписке из реестра.
8. Утвердить приказ о размещении информации на сайте.
9. Утвердить график приема руководителей.
10. Утвердить правила подготовки к лабораторным анализам.
11. Утвердить договор возмездного оказания медицинских услуг.
12. Утвердить согласие на обработку персональных данных.
13. Утвердить прейскурант на платные медицинские услуги.
14. Утвердить правила предоставления платных медицинских услуг.

15. Утвердить порядок ознакомления и получения медицинских документов.
16. Утвердить порядок рассмотрения обращений граждан.
17. Утвердить доверенность на получение результатов лабораторных исследований
18. Утвердить заявление на отправку результатов лабораторных исследований на почту.
19. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Зам/Директора



подпись

Полунина Е.Д.