|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Общество с ограниченной ответственностью**  **Стоматологическая клиника «ЭлитДент»** | | |
|  | | |
| **г. Красноярск** | | |
|  | | |
| [**ПРИКАЗ**](http://blanker.ru/doc/prikaz-utvershdenie_shtatnogo_raspisaniya) | | |
|  | | |
| «10» октября 2018г. |  | № \_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| *«О размещении информации для потребителей»* |  |  |

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить информацию о медицинской организации.
2. Утвердить режим работы медицинской организации.
3. Утвердить информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности.
4. Утвердить информацию об уровне образования медицинских работников.
5. Утвердить режим работы медицинских работников.
6. Утвердить информацию о контролирующих органах.
7. Утвердить формы уведомлений и информацию о ТФОМС.
8. Утвердить информацию о страховых медицинских организациях.
9. Утвердить информацию о правах и обязанностях граждан.
10. Утвердить положение об оказании платных медицинских услуг.
11. Утвердить правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей.
12. Назначить ответственным за подготовку и размещение информации для потребителей Сополова К.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
13. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование должности подпись расшифровка подписи

Визы ознакомления: