**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ**

**"ЗЕМСКЛИНИКА"**

**107076, город Москва, Краснобогатырская улица, дом 90,**

 **строение 1, помещение XXVIII, этаж 1**

**ОГРН 1197746399069 от 21 июня 2019 г. ИНН 9718140681 КПП 771801001**

**р/с 40702810540000062835 в ПАО Сбербанк БИК 044525225 к/с 30101810400000000225**

**лицензия № Л041-01137-77/00341592 от 25.12.2020 г.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Уведомление о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в ООО "Земсклиника"**

ООО «Земсклиника» в доступной форме уведомляет Потребителя (Пациента) о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальных программ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. ООО «Земсклиника» НЕ УЧАСТВУЕТ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Руководствуясь требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 г. Москва "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", при заключении договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о возможности получения соответствующих 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.

Адрес ближайшей стоматологической поликлиники: 107392, Москва, ул. Хромова, д.9 - городская стоматологическая поликлиника №56

Служба записи на прием к врачу города Москвы 8 (495)539-30-00