

1
Разрешить

Начальнику отдела практики ПМФИ

Мамлееву Андрею Викторовичу

От студента курса 5, группы 5

Специальности Стоматология

ВО

Саградин Эрнест Викторович

ФИО

Заявление

Прошу Вас разрешить проходить практики: Учебная клиническая практика (Помощник врача-стоматолога (гигиениста)): с 02.07.21 г. по 15.07.21 г. – 108/3 (2 недели) на базе организации

ГАУЗ СК „Городская стоматологическая поликлиника

(наименование организации) расположенной по адресу

2. Бякинского, пр. 40 лет Октября 19.

ФИО студента

Подпись студента

С условия ТБ и ОТ ознакомлен, и особенностями проведения практической подготовки в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2020 г. № 248 «Об организации практической подготовки обучающихся по образовательным программам медицинского и фармацевтического образования в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации», совместным приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства науки и высшего образования РФ от 27.04.2020 г. № 378/619, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»

ФИО студента

«28» апреля 2021 г.

Подпись студента



Договор № _____
об организации практической подготовки обучающихся,
заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской
организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных
средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских
изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной
организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья

г. Пятигорск

«30» июня 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России), в лице директора Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии серия 90Л01 № 0009505, регистрационный номер 2433 от 21.10.2016 г. на осуществление образовательной деятельности по образовательным программам, указанным в приложениях к лицензии, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (срок действия: бессрочно)

в лице и.о. директора Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Черникова Максима Валентиновича, действующего на основании доверенности №40 от 02 декабря 2020 года (далее - **Организация, осуществляющая образовательную деятельность**), с одной стороны, и Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская Стоматологическая поликлиника» города Пятигорска (ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска, осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной министерством здравоохранения Ставропольского края № ЛО-26-01-005104 от 26 августа 2019 г., в лице главного врача Габриеляна Олега Альбертовича, действующего на основании Устава, (далее - **Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья**), с другой стороны, совместно именуемые Стороны, в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.08.2013 N 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 N 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Стороны в соответствии с условиями настоящего Договора принимают на себя взаимные обязательства по:

организации и проведению практической подготовки лиц, получающих высшее медицинское образование (далее - обучающиеся);

осуществлению в рамках практической подготовки обучающихся медицинско-педагогической деятельности педагогическими и научными работниками Организации, осуществляющей образовательную деятельность, имеющими сертификат специалиста либо свидетельство об аккредитации специалиста (далее - работники).

1.2. Практическая подготовка обучающихся в рамках настоящего Договора организуется Сторонами на безвозмездной основе.

2. Условия организации и проведения практической подготовки обучающихся

2.1. Практическая подготовка обучающихся осуществляется по следующим видам деятельности: **специальность 31.05.03 Стоматология**

2.2. Срок практической подготовки обучающихся в соответствии с учебным планом Организации, осуществляющей образовательную деятельность, согласно учебного плана: Учебная клиническая практика (Помощник врача-стоматолога (гигиениста)): с 02.07.21 г. по 15.07.21 г. – 108/3 (2 недели).

2.3. Количество обучающихся составляет 1:

специальность 31.05.03 «Стоматология», группа 305, курс 3, Саграмян Эрнест Романович.

2.4. Перечень работников, осуществляющих медицинскую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся, согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение N 1).

2.5. Работники осуществляют медицинскую деятельность в рамках практической подготовки обучающихся в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

Порядок участия каждого работника в оказании медицинской помощи, включая конкретный вид поручаемой ему работы, виды и количество выполняемых медицинских вмешательств, режим работы, определяется Сторонами дополнительным соглашением к настоящему Договору и доводится Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, до сведения работника под роспись.

2.6. Практическая подготовка обучающихся проводится в помещениях Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, перечень которых согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение N 2).

2.7. Перечень медицинской техники (оборудования), используемого Сторонами совместно, согласуется Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение N 3).

2.8. Помещения и медицинская техника (оборудование), указанные в приложениях N 2 и 3 к настоящему Договору, лекарственные препараты, расходные материалы и иные материальные запасы (далее - имущество) используются работниками Сторон и обучающимися в соответствии с условиями настоящего Договора. Расходы на содержание имущества несет Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья.

3. Взаимодействие сторон

3.1. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, обязуется:

- 3.1.1. Назначить руководителя практической подготовки обучающихся, который:
 - организует участие обучающихся в выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
 - оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
 - осуществляет контроль и несет персональную ответственность за качество выполняемых обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
 - несет ответственность совместно с ответственным работником Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, за проведение практической подготовки и соблюдение обучающимися и работниками правил противопожарной

безопасности, правил охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов.

3.1.2. Сообщить Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, не позднее пяти дней с даты заключения настоящего Договора, сведения о руководителе практической подготовки обучающихся, включая должность, фамилию, имя, отчество (при наличии).

3.1.3. При смене руководителя практической подготовки обучающихся или изменении сведений о нем в 5-тидневный срок сообщать об этом Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья.

3.1.4. Допускать к практической подготовке обучающихся, успешно прошедших необходимую теоретическую подготовку, имеющих практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности и прошедших предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

3.1.5. Предоставить Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, заверенные уполномоченным лицом Организации, осуществляющей образовательную деятельность, копии документов, подтверждающих право осуществлять медицинскую или фармацевтическую деятельность (сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста) в течение 5 дней с даты заключения настоящего Договора и внесения изменений в указанные документы.

3.1.6. При осуществлении работниками медицинской деятельности в рамках практической подготовки обучающихся контролировать наличие и срок действия у них сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста.

3.1.7. Обеспечивать выполнение обучающимися и работниками:

условий эксплуатации совместно используемого Сторонами имущества и оборудования;

правил внутреннего трудового распорядка, установленного в Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья;

правил противопожарной безопасности, правил охраны труда, техники безопасности и санитарно-эпидемиологических правил и гигиенических нормативов, наличие у обучающихся и работников специальной одежды;

правил пропускного режима Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, для чего обеспечить наличие у обучающихся студенческого удостоверения.

3.1.8. Обеспечить неразглашение работниками и обучающимися сведений, составляющих врачебную тайну и персональных данных, ставших им известными при практической подготовке обучающихся.

3.1.9. Рассматривать представленную руководителем Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, информацию о качестве медицинской помощи, оказанной работниками, в том числе при участии обучающихся, сформированную по результатам контроля качества и безопасности медицинской деятельности, и принимать соответствующие меры.

3.1.10. Оказывать методическую и научно-консультативную помощь Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, в проведении конференций, лекций, семинаров, мастер-классов, иных мероприятий, направленных на повышение квалификации медицинских работников, а также разработке и внедрении в практику современных способов профилактики, диагностики и лечения.

3.1.11. Не менее чем за 2 недели до начала практической подготовки письменно уведомить Организацию, осуществляющую деятельность в сфере охраны здоровья, о направлении обучающихся, с указанием специальности и численности направляемых, на практическую подготовку.

3.2. Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здо обязуется:

3.2.1. Назначить лицо, ответственное за организацию и проведение практи подготовки обучающихся, и сообщить Организации, осуществляющей образовате деятельность, не позднее **5 дней** с даты заключения настоящего Договора, сведен указанном лице, включая должность, фамилию, имя, отчество (при наличии).

3.2.2. При смене лица, ответственного за организацию и проведение практик подготовки обучающихся, или изменении сведений о нем в **5-тидневный** срок сообщэ этом Организации, осуществляющей образовательную деятельность.

3.2.3. Создавать условия для прохождения практической подготовки обучающи предусматривающие приобретение практических навыков в объеме, позволяющ обучающимся выполнять определенные виды работ, связанные с буду профессиональной деятельностью.

3.2.4. Осуществлять контроль за соответствием обучающихся требовани указанным в пункте 3.1.4 настоящего Договора.

3.2.5. Допускать на условиях настоящего Договора к осуществлению медицинск деятельности работников при наличии сертификата специалиста либо свидетельства аккредитации специалиста.

3.2.6. Предоставить Организации, осуществляющей образовательную деятельност право пользования имуществом, необходимым для организации практической подготовк обучающихся, с соблюдением условий, установленных пунктом 3.1.7 настоящего Договора.

3.2.7. Своевременно и качественно выполнять работы по ремонту и обслуживани совместно используемого с Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, имущества.

3.2.8. Обеспечить безопасные условия практической подготовки обучающихся и труда работников Организации, осуществляющей образовательную деятельность.

3.2.9. Обеспечивать участие работников и обучающихся в оказании медицинской помощи гражданам.

3.2.10. Обеспечивать допуск обучающихся к участию в оказании медицинской помощи при согласии пациента или его законного представителя.

3.2.11. Информировать руководителя Организации, осуществляющей образовательную деятельность, о качестве медицинской помощи гражданам, оказываемой работниками, в том числе при участии обучающихся, включая результаты контроля и надзора в сфере здравоохранения.

3.2.12. Проводить специальную оценку условий труда в отношении рабочих мест, используемых при осуществлении практической подготовки обучающихся, и сообщать руководителю Организации, осуществляющей образовательную деятельность, об условиях труда и требованиях охраны труда на рабочем месте.

3.2.13. Ознакомить обучающихся с задачами, структурой, функциями и правилами внутреннего распорядка, правилами и инструкциями по охране труда и технике безопасности и санитарно-эпидемиологическим режимом в подразделении, в котором осуществляется практическая подготовка.

3.3. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, имеет право:

3.3.1. Запрашивать в Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, информацию о практической подготовке обучающихся, в том числе о качестве и объеме оказанной гражданам медицинской помощи работниками и (или) при участии обучающихся.

3.3.2. Допускать работников Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, к педагогической деятельности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 сентября 2013 г. N 637н "Об утверждении Порядка допуска к педагогической деятельности по образовательным программам высшего

медицинского образования или высшего фармацевтического образования либо среднего медицинского образования или среднего фармацевтического образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих высшее образование либо среднее профессиональное образование".

3.4. Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья, имеет право:

3.4.1. Запрашивать документы об образовании работников, а также сведения о предварительных и периодических медицинских осмотрах обучающихся и работников.

3.4.2. Не допускать к медицинской деятельности работников, не имеющих свидетельства об аккредитации специалиста или сертификата специалиста.

3.4.3. Не допускать к работе на медицинском оборудовании лиц, не имеющих специальной подготовки.

3.4.4. Ходатайствовать перед руководителем Организации, осуществляющей образовательную деятельность, об отстранении работника и (или) обучающегося от осуществления и (или) участия в осуществлении медицинской или фармацевтической деятельности.

3.4.5. Участвовать в научно-практических конференциях, других мероприятиях Организации, осуществляющей образовательную деятельность, а также в разработке и внедрении в практику современных способов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу после его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств

4.2. Обязательства в отношении обучающихся, надлежащим образом направленных Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, но не явившихся в Организацию, осуществляющую деятельность в сфере охраны здоровья, для прохождения практической подготовки в сроки, установленные настоящим договором (п.2.2.) считаются исполненными надлежащим образом.

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Изменение и расторжение договора

6.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по взаимному согласию Сторон. Все изменения и дополнения оформляются письменными дополнительными соглашениями к настоящему Договору и являются его неотъемлемыми частями.

6.2. Договор подлежит обязательному изменению и (или) расторжению в случае:

- изменения разрешенных видов деятельности, в соответствии с лицензией, являющейся основанием для заключения настоящего договора;
- истечения срока действия сертификата одного из работников, перечисленных в приложении № 1 к настоящему договору;
- отстранения от работы, увольнения или других причин отсутствия одного из работников, перечисленных в приложении № 1 к настоящему договору;
- утрата оборудования и (или) помещений, перечисленных в приложениях №№ 2,3 к настоящему договору.

6.3. В случае существенного нарушения одной из сторон своих обязательств по договору, другая сторона имеет право отказаться от исполнения договора, письменно уведомив другую сторону не менее, чем за 30 дней.

При этом существенными нарушениями признаются:

- не прохождение обучающимися обязательного медицинского и (или) психиатрического освидетельствования;

- нарушение сроков направления на практическую подготовку;
- не предоставление помещений или оборудования, определенного настоящим договором;
- установление фактов нарушения обучающимися требований охраны техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима, противопожарного режима, медицинской этики, охраняемой законом тайны;
- нарушение обязательств, предусмотренных пунктами 3.1.2., 3.1.3, 3.1.5, 3.2.1., настоящего договора.

7. Особые условия

7.1. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору разрешаются Сторонами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

8. Место нахождения и реквизиты Сторон

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
 Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 357532, Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. Калинина, д. 11, Тел.: (8793)32 92 67, 32 44 74. e-mail: director@pmedpharm.ru ИНН 3444048472 ОГРН 1023403441380

И.О. Директора института
Черников Максим Валентинович

Подпись



Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника» города Пятигорска (ГАУ СК «ГСП» г. Пятигорска)

Адрес: 357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. 40 лет Октября, д. 19, Тел.: (8793)-32-38-94 e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru ИНН 2632023172 ОГРН 1022601621570

Главный врач
Габриелян Олег Альбертович

Подпись



Приложение N 1
к Договору N _____ об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией, медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья от «30» июня 2021 г.

Перечень работников, осуществляющих в рамках практической подготовки обучающихся медицинскую деятельность

Наименование структурного подразделения Организации, осуществляющей образовательную деятельность	Наименование профессии/специальности/направления подготовки/дополнительной профессиональной программы	Фамилия, имя, отчество работника, должность	Реквизиты сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста
Кафедра терапевтической стоматологии и профилактики стоматологических заболеваний	Учебная клиническая практика (Помощник врача-стоматолога (гигиениста)): с 02.07.21 г. по 15.07.21 г. – 108/3 (2 недели)	Меликсетян Лусине, заведующий лечебно-профилактическим отделением № 1 – врач-стоматолог	1126242124139 от 05.03.2020 Стоматология общей практики

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 357532, Ставропольский край., г. Пятигорск, пр. Калинина, д. 11, тел. (8793)32 92 67, 32 44 74.
e-mail: director@pmedpharm.ru
ИНН 3444048472 ОГРН 1023403441380

И.О. Директора института Черников Максим Валентинович

Подпись



Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника» города Пятигорска (ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска)

Адрес: 357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. 40 лет Октября, д. 19, Тел.: (8793)-32-38-94
e-mail: gsp@stomatology-km26.ru
ИНН 2632023172 ОГРН 1022601621570

Главный врач Альбертович

Подпись



Приложение N 2
к Договору N _____ об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья от «31» мая 2021 г.

Перечень помещений Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, используемых для организации практической подготовки обучающихся

Наименование структурного подразделения Организации, осуществляющей образовательную деятельность, организующего практическую подготовку обучающихся	Наименование помещения Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья	Площадь помещения, м ²
Кафедра терапевтической стоматологии и пропедевтики стоматологических заболеваний	Терапевтический кабинет	35

Стороны подтверждают, что медицинская техника (оборудование) находится в технически исправном рабочем состоянии.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
 Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
 Адрес: 357532, Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. Калинина, д. 11, тел. (8793)32 92 67, 32 44 74.
 e-mail: director@rmedpharm.ru
 ИНН 3444048472 ОГРН 1023403441380

И.О. директора института Черников Максим Валентинович

Подпись _____



Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника» города Пятигорска (ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска)

Адрес: 357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. 40 лет Октября, д. 19, Тел.: (8793)-32-38-94
 e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru
 ИНН 2632023174 ОГРН 1022601621570

Главный врач Лабинский Олег Альбертович

Подпись _____



Приложение N 3

к Договору N _____ об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья от «30» июня 2021 г.

**Перечень
медицинской техники (оборудования), используемого Сторонами совместно
центра терапевтической стоматологии и протезной стоматологических заболеваний**

Наименование медицинской техники (оборудования)	Количество
Стоматологическая установка «Дипломат ДА110А»	1
Лампа полимеризационная «WOODPECKER»	1
Апекслокатор «Raurex 5»	1
Рентгеновский аппарат «Kodak CS2200»	1

Стороны подтверждают, что медицинская техника (оборудование) находится в технически исправном рабочем состоянии.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность

Организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья

Федеральное государственное бюджетное Государственное автономное учреждение высшего образования здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника» города Пятигорска (ГАУЗ СК «ГСП» г. Пятигорска)

«Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 357532, Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. Калинина, д. 11, тел. (8793)32 92 67, 32 44 74.
e-mail: director@pmedpharm.ru
ИНН 3444048472 ОГРН 1023403441380

Адрес: 357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, пр. 40 лет Октября, д. 19, Тел.: (8793)-32-38-94
e-mail: gsp@stomatology-kmv26.ru
ИНН 2632023172 ОГРН 1022601621570

И.О. директора института Черников Максим Валентинович

Главный врач Габриелян Олег Альбертович

Подпись _____

Подпись _____

М.П. _____

М.П. _____

