

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ**

**«МЕДТОРГСЕРВИС»**

**(ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»)**

143433, Московская область, г. Красногорск, р.п. Нахабино, ул. Школьная,  
дом 13, пом. 1,  
ИНН 5024169069/ КПП 502401001

---

**ПРИКАЗ**

г. Красногорск

от «08» августа 2014г.

№-155/08-о/д-24

**Внесение изменений в приказ «О создании  
врачебной комиссии ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»**

В целях совершенствования оказания медицинской помощи населению в обособленных подразделениях ООО «МЕДТОРГСЕРВИС» в соответствии с Уставом, лицензией на медицинскую деятельность, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующий состав врачебной комиссии в обособленных подразделениях ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»:

Председатель комиссии:

- Заместитель генерального директора по медицинской части – А.В. Ческовский.

Заместители председателя комиссии:

- Заместитель директора филиала по ОМР – Н.К. Иванов,
- Заместитель директора филиала по лечебной работе – В.И. Лотц,
- Заведующий отделением- врач-нефролог – Г.А. Воронкина,
- Заместитель директора филиала по лечебной работе – З.К. Калоева,
- Заместитель директора филиала по ОМР – С.М. Осипова

Члены комиссии- штатные (лечащие) врачи:

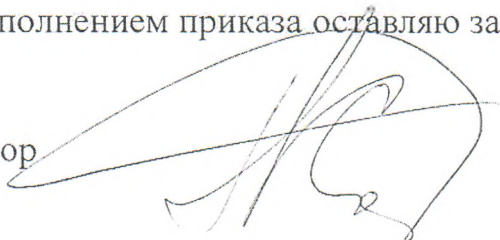
- Врач-невролог - Е.В. Макеева,
- Врач-невролог – У.С. Круглякова,
- Врач-нефролог Н.Н. Полинкевич,
- Врач-нефролог – А.В. Васильева,
- Заместитель директора филиала по КЭР – З.Х. Кочисова,
- Врач-уролог- О.Ю. Шмырев,
- Врач-гинеколог- О.С. Мишина.

Секретарь комиссии:

- Заведующая отделением врач-нефролог- В.В. Потолицына,
- Заведующий отделением врач-нефролог- С.В. Лотц,
- Главный врач – Ф.И. Цопанова,

2. Утвердить план-график работы врачебной комиссии ООО «МЕДТОРГСЕРВИС» (Приложение 1) по местам осуществления медицинской деятельности.
3. Утвердить форму Журнала работы врачебной комиссии (Приложение 2).
4. Утвердить форму Протокола заседания врачебной комиссии (Приложение 3).
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Генеральный директор



А.С. Коновалов

Приложение № 1  
УТВЕРЖДЕНО  
Приказом Генерального директора  
ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»  
от 08.08.2024г. №- 155/08-о/д-24  
А.С. Коновалов

## План-график работы врачебной комиссии ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»

### Дата, время:

Регламент работы: еженедельно, не реже одного раза в неделю:

Понедельник - четверг с 8-30 до 16-00, пятница с 8-30 до 14-00.

### Место проведения заседания:

Филиал ООО «МЕДТОРГСЕРВИС» г. Тамбов:

392000, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Московская, дом 14

Филиал ООО «МЕДТОРГСЕРВИС» г. Владикавказ:

362003, Республика Северная Осетия-Алания, г. Владикавказ, ул.  
Гагарина, д. 43

Филиал ООО «МЕДТОРГСЕРВИС» г. Нерюнгри:

678962, Республика Саха (Якутия), г. Нерюнгри, ул. Сосновая, 2

Отделение диализа «КЕМЕРОВО» ООО  
«МЕДТОРГСЕРВИС»: 650066, Кемеровская область, г.  
Кемерово, проспект Октябрьский, д.22.

Якутское ОП Филиала ООО «МЕДТОРГСЕРВИС» г.

Нерюнгри: 677009, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул.  
Авиационная, д.3, стр. 1.

Приложение 2  
УТВЕРЖДЕНО  
Приказом Генерального директора  
ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»  
от 08.08.2024г. №- 155/08-о/д-24  
А.С. Коновалов

**Журнал работы врачебной комиссии.**

**ОБРАЗЕЦ**

Дата, время заседания	Состав комиссии и присутствующие на заседании:		Повестка заседания				Подписи членов комиссии
	Ф.И.О.	Должность	№ п/п	Вопрос	Решение	Номер и дата протокола	

Приложение 3  
УТВЕРЖДЕНО

Приказом Генерального директора  
ООО «МЕДТОРГСЕРВИС»  
от 08.08.2024 г. №- 155/08-о/д-24  
А.С. Коновалов



**ПРОТОКОЛ №**  
**заседания врачебной комиссии**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Повестка заседания:**

\_\_\_\_\_

**Врачебная Комиссия в составе:**

Председатель		
Члены комиссии		
Секретарь		

**Перечень рассмотренных вопросов:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
- 

**Представленные материалы:**

\_\_\_\_\_

—

**Комиссия решила:**

- По вопросу 1 \_\_\_\_\_
- По вопросу 2 \_\_\_\_\_

**Результаты голосования:** «За» \_\_ (чел.), «Против» \_\_ (чел.), «Воздержались» (чел).

**Подписи участников врачебной комиссии:**

№ п/п	Ф.И.О.	Подпись
1		
2		