

Приложение N 1
к Методическим рекомендациям
по проведению независимой
оценки качества оказания услуг
медицинскими организациями,
утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 14 мая 2015 г. N 240

Медицинские организации,
участвующие в реализации территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи

Наименование субъекта Российской Федерации					
N п/п	Полное наименование медицинской организации	Фактический адрес медицинской организации <*>	Амбулаторные условия +/-	Стационарные условия +/-	Адрес официального сайта медицинской организации в сети "Интернет"

Руководитель
органа государственной власти
субъекта Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

<*> В случае нахождения структурных подразделений по нескольким адресам указываются
все адреса по месту нахождения и наименования структурного подразделения.