



ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ ШИШКО ДИНАРА ГУМАРОВНА

ОГРНИП 322723200022644 ИНН 744515431786 Адрес осуществления деятельности:
625501, область Тюменская, район Тюменский,
деревня Падерина, дом 37, строение 3.
УРАЛЬСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" г. Екатеринбург БИК 046577975 к/с
30101810500000000975 р/с 40802810305000034182 Тел. +7-909-190-37-37; эл.адрес:
stom_shid@mail.ru

Правила записи на первичный приём / консультацию / обследование

- Лично - путем обращения непосредственно в регистратуру учреждения;
- По телефону: +7 909-190-37-37
- Через сайт клиники: stomas.rф

Для оформления медицинской документации перед приёмом необходимо представить документ, удостоверяющий личность (паспорт). Приём пациентов в возрасте до 18 лет осуществляется с согласия родителя или его законного представителя. Для оформления медицинской документации родителю или законному представителю необходимо предоставить паспорт (документ, удостоверяющий право на представление интересов несовершеннолетнего) и свидетельство о рождении ребенка. Приём врачей проводится по предварительной записи, дату и время приёмов администратор согласовывает с пациентом.

