

УВЕДОМЛЕНИЕ

(обязательно в соответствии с пунктом 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006)

До заключения договора, ООО «Мед Престиж» уведомляет потребителя (заказчика, пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

С настоящим уведомлением ознакомлен до заключения договора:



_____ (подпись заказчика)

_____ (фамилия, инициалы)

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

Московская обл., г. Серпухов

« ____ » _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Мед Престиж», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице Генерального директора Стрельникова Василия Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны и

_____ (фамилия, имя, отчество заказчика)

именуемый (-ая) в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны, далее совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор (далее также – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Если иное не установлено в Договоре, используемые в Договоре понятия имеют следующие значения:
Исполнитель - юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии и предоставляющее платные медицинские услуги.
Пациент - физическое лицо, имеющее намерение получить либо непосредственно получающее от Исполнителя платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором.
Заказчик - лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу Пациента.
- 1.2. В рамках Договора Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги. Перечень медицинских услуг, оказываемых Пациенту по Договору, срок и стоимость их оказания, согласовываются Сторонами в спецификации, составляющей неотъемлемую часть Договора.
- 1.3. В случае, если Сторонами не оформлена и не подписана спецификация на бумажном носителе в отношении той или иной медицинской услуги, однако такая медицинская услуга получена Пациентом (в том числе, но не только, в случаях, когда Заказчик приобретает медицинские услуги удаленно или приобретает медицинские услуги, назначенные (оказанные) Пациенту медицинскими работниками Исполнителя по результатам очного приема), то, пока не доказано иное, считается, что Сторонами согласована спецификация в отношении соответствующей услуги. В этом случае подписания спецификации Сторонами в виде документа на бумаге не требуется, а письменная форма спецификации считается соблюденной. К согласованной Сторонами спецификации также может приравниваться документ об оплате Заказчиком медицинской услуги Исполнителя.
- 1.4. Договор одновременно является публичной офертой и может быть заключен как посредством подписания Сторонами Договора в форме единого документа, так и посредством акцепта Заказчиком оферты Исполнителя. Оплата и (или) получение Заказчиком (Пациентом) услуг Исполнителя считаются полным и безоговорочным акцептом оферты (безусловным принятием всех условий настоящего Договора). Выражение акцепта Заказчиком (Пациентом) может быть совершено в том числе посредством конклюдентных действий. Акцепт оферты означает, что Заказчик ознакомился сам и ознакомил Пациента со всем, изложенным в оферте и согласен со всеми её положениями, ознакомился с ценами Исполнителя, заключил настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг.
- 1.5. Получателем медицинской услуги является Пациент. При оказании услуг самому Заказчику он является Пациентом. При оказании услуг указанному Заказчиком третьему лицу такое лицо является Пациентом.
- 1.6. Медицинские услуги, оказываемые по Договору, включают возможность вмешательства в состояние здоровья Пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность проявления сопутствующих, побочных свойств медицинского воздействия (осложнений).

- 1.7. Заказчик подтверждает, что Исполнитель уведомил его и Пациента в доступной форме 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. Подписав Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание Пациенту медицинских услуг на платной основе.
- 1.8. Заказчик подтверждает, что Исполнитель уведомил его и Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.
- 1.9. Услуги по Договору оказываются сотрудниками Исполнителя. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по Договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, неся ответственность за их действия.
- 1.10. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в клинике, адрес которой указан в реквизитах Договора, по предварительной записи. Медицинские услуги оказываются в дни и часы, устанавливаемые Исполнителем, режим работы доводится до сведения Заказчика/Пациента путем размещения информации общедоступным способом.
- 1.11. Медицинские услуги оказываются Пациенту при наличии информированного добровольного согласия Пациента (если применимо согласно действующему законодательству).
- 1.12. Медицинские услуги считаются полученными и принятыми Пациентом с момента их фактического оказания Исполнителем, что подтверждается первичной медицинской документацией Исполнителя. Если по условиям Договора Пациент приобретает право требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг в соответствующий период (абонентский договор), то после завершения согласованного Сторонами периода, Пациент обязан оплатить предоставленное ему право, независимо от того, была ли затребована Пациентом медицинская услуга или нет. При отсутствии претензий со стороны Заказчика/Пациента по качеству и объему оказанных услуг в течение 10 календарных дней с момента оказания услуги Пациенту, услуги считаются оказанными надлежащим образом и в полном объеме.
- 1.13. В случае, если при оказании медицинских услуг Пациенту потребуются медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств по медицинским показаниям (не экстренное и не для устранения угрозы жизни), то Пациент настоящим дает согласие на соответствующее медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, а Заказчик гарантирует их оплату. Медицинское вмешательство по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Предоставить Заказчику и Пациенту информацию об услугах и об Исполнителе услуг, по содержанию и в объёме, объективно позволяющим принять осознанное решение о получении медицинских услуг по Договору. Заключение Договора Заказчиком свидетельствует о получении им и Пациентом вышеуказанной информации.

2.1.2. Оказать медицинские услуги, составляющие предмет Договора, качественно и в срок.

2.1.3. В случаях, когда в Договоре или законодательстве РФ прямо не предусмотрены объективные критерии оценки результатов оказанных услуг и (или) отдельных их этапов (частей), определять в одностороннем, внесудебном порядке качество, соответствие оказанной услуги либо её части условиям Договора.

2.2. Права Исполнителя:

2.2.1. Самостоятельно определять график работы. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий Договора.

2.2.2. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Пациента и (или) занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение. Данные обстоятельства не являются ненадлежащим выполнением условий Договора.

2.2.3. Заменить лечащего врача, иного специалиста при наступлении невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам.

2.2.4. Самостоятельно осуществлять выбор тактики и методики лечения, подбор материалов и медикаментов, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления. При этом Исполнитель вправе рекомендовать Пациенту определённые материалы и (или) медикаменты, при наличии для их применения медицинских показаний и (или) большего лечебного эффекта. Определение наличия таких обстоятельств осуществляется Исполнителем и не требует доказательств.

2.2.5. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения Пациента и передавать эту информацию Заказчику по его требованию. Заказчик обеспечивает предоставление Исполнителю документов, подтверждающие полномочия на получение такой информации.

2.2.6. Отказать в оказании медицинских услуг вследствие невозможности Исполнителя оказать услуги Пациенту, в том числе в случае невыполнения Пациентом требований персонала Исполнителя, при выявлении у Пациента противопоказаний, а также в иных случаях объективной невозможности оказания услуг.

2.2.7. Не приступать к оказанию медицинских услуг до момента исполнения Заказчиком обязательств по их оплате и подписания Пациентом информированного добровольного согласия.

2.2.8. Осуществлять аудио- и видеонаблюдение (аудио- и видеосъемку) в помещениях и на территории Исполнителя, в том числе при оказании Пациенту медицинских услуг.

2.3. Обязанности Заказчика:

2.3.1. Произвести оплату оказанных Пациенту медицинских услуг согласно условиям Договора.

2.3.2. Ознакомить Пациента перед получением медицинской услуги с условиями Договора, обеспечить исполнение Пациентом своих обязательств, предусмотренных Договором и (или) законодательством РФ.

2.4. Обязанности Пациента:

2.4.1. Достоверно и полно сообщить Исполнителю данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, информировать обо всех перенесённых ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и

венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах, ВИЧ-инфицировании (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях, имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови, а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретенных пороках сердца, сердечнососудистых заболеваниях, наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, иных особенностях образа жизни и заболевания, требующихся для лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах и т.д. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья, осложнениях на фоне лечения, а также об иных факторах, которые могут повлиять или влияют на состояние здоровья.

2.4.2. При посещении Исполнителя иметь при себе необходимые документы, являться на прием вовремя. При невозможности явиться предупредить Исполнителя не позднее, чем за сутки, в часы работы Исполнителя.

2.4.3. Строго соблюдать назначения и рекомендации лечащего врача.

2.4.4. Строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещениях и на территории Исполнителя.

2.4.5. Удостоверять подписью факты ознакомления с планом лечения и его одобрения, ознакомления с врачебными назначениями, сроками и стоимостью услуг, а также отсутствия претензий к промежуточным, конечным итогам лечения. Если такая подпись Пациентом не сделана, но медицинская услуга фактически получена и претензий по её получению Пациентом в течение 10 (десяти) дней со дня завершения оказания услуги либо её части (этапа) не заявлено, считается, что соответствующий документ подписан Пациентом без замечаний.

2.4.6. Оплатить медицинские услуги, включая дополнительные услуги, вызванные изменением плана лечения.

2.5. Права Пациента:

2.5.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, установленную Исполнителем при оказании услуг.

2.6. Помимо изложенных в настоящем разделе прав и обязанностей Исполнителя, Заказчика, Пациента, они несут иные обязанности и имеют иные права, предусмотренные Договором и (или) действующим законодательством РФ.

2.7. Пациент настоящим уполномочивает Заказчика на получение информации о стоимости своего лечения, дате оказания медицинской услуги.

2.8. Заказчик и Пациент обязуются не создавать препятствий в работе Исполнителя, оказывать содействие Исполнителю для осуществления последним услуг. Стороны Договора признают, что при неполучении Исполнителем ответов от Заказчика или Пациента на запросы и обращения, Исполнитель вправе по своему усмотрению: приостановить исполнение обязательств по Договору и (или) признать молчание Заказчика и (или) Пациента как согласие (одобрение) на совершение действия (бездействия) и (или) признать такое молчание как наделение Исполнителем правом в одностороннем, внесудебном порядке определить дальнейший вариант поведения.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Медицинские услуги оплачиваются по стоимости, установленной прейскурантом Исполнителя на дату оказания соответствующих услуг. Стоимость медицинских услуг в спецификации определяется Сторонами в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на дату подписания Сторонами спецификации.

3.2. Оплата услуг производится Заказчиком авансом в полном объеме, если иное не согласовано Сторонами дополнительно. Если услуги не оплачены авансом, то они подлежат оплате не позднее дня оказания услуг, если иное не согласовано Сторонами дополнительно.

3.3. Стоимость услуг определяется в ходе оказания медицинских услуг и может изменяться при выявлении объективной необходимости изменения намеченного и согласованного Сторонами плана обследования и/или лечения.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

4.1. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение здоровья Пациента в случаях: отказа Заказчика и (или) Пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя; отказа Заказчика и (или) Пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Пациентом и, вследствие этого, неучтенных при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения. Исполнитель также освобождается от ответственности за несоответствие субъективных ожиданий Пациента результату услуг.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по Договору, возникшее вследствие обстоятельств непреодолимой силы и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения, иного ресурсоснабжения Исполнителя.

4.3. Договор расторгается в случае отказа Пациента от получения медицинских услуг. При этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю расходы, фактически понесенные Исполнителем в связи с исполнением Договора.

4.4. Исполнитель, за исключением случаев, прямо предусмотренных действующим законодательством РФ, вправе без предварительного предупреждения приостановить оказание услуг по Договору, либо, по своему усмотрению, отказаться от дальнейшего исполнения Договора, при:

- просрочке Заказчиком (Пациентом) оплаты услуг и (или) затрат Исполнителя;
- отказе Заказчика (Пациента) предоставить согласие, данные, информацию, необходимые для выполнения Исполнителем своих обязательств по Договору;
- возникновении иных обстоятельств, объективно препятствующих дальнейшему исполнению Договора.

5. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Заказчик и Пациент, действуя своей волей и в своем интересе, настоящим дают свое конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие на обработку Исполнителем (включая получение от Пациента (Заказчика) и/или любых третьих лиц, с учетом требований, определенных законом) персональных данных Заказчика и

Пациента, а именно: Ф.И.О., пол и дата рождения, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, семейное положение, состав семьи, социальное положение, образование, профессия, место работы, контактный(е) телефон(ы), электронный адрес (e-mail), реквизиты полиса обязательного медицинского страхования (ОМС), добровольного медицинского страхования (ДМС), реквизиты документа, удостоверяющего личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, а также иные персональные данные, непосредственно необходимые для оказания медицинских услуг по Договору. Цель обработки персональных данных Заказчика (Пациента): заключение и исполнение настоящего Договора, оказание медицинских услуг Пациенту, установление медицинского диагноза, медицинское обследование и лечение, а также улучшение качества обслуживания пациентов и проведение маркетинговых программ, статистических исследований. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие Заказчика и Пациента, общее описание используемых Исполнителем (оператором) основных способов обработки: получение, ввод, сбор, систематизация, накопление персональных данных оператором; хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); уточнение (обновление, изменение) персональных данных; использование персональных данных в связи с оказываемыми услугами; передача персональных данных в порядке, предусмотренном законодательством РФ, по внутренней сети Исполнителя; блокирование; уничтожение. Оператор также вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов). Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по договору ОМС, по договору ДМС, иных обязательств, вытекающих из действующего законодательства, на обмен (прием и передачу) персональными данными со страховой медицинской организацией, а также уполномоченными государственными органами.

- 5.2. Согласие Заказчика (Пациента) на обработку их персональных данных действует в течение всего срока действия Договора, а по его истечении – в течение срока, установленного законодательством РФ. Заказчик (Пациент) вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку персональных данных (в том числе свое согласие о получении информации об услугах по e-mail, sms, телефону) путем подачи письменного заявления Исполнителю, а также получить доступ к своим персональным данным при личном обращении к Исполнителю на основании письменного запроса. Заказчик (Пациент) также вправе отказаться от предоставления согласия на обработку тех или иных персональных данных, от предоставления согласия на получение информации, сделав соответствующую отметку в Договоре. Если такой отказ делает невозможным предоставление Исполнителем медицинских услуг Пациенту, Исполнитель вправе приостановить оказание услуг по Договору, либо, по своему усмотрению, отказаться от дальнейшего исполнения Договора.
- 5.3. В целях улучшения качества обслуживания, оперативной связи Исполнителя и Заказчика (Пациента), проведения статистических исследований и маркетинговых программ, настоящим Заказчик (Пациент) дает свое согласие на получение информации об услугах Исполнителя в виде sms-сообщений, по e-mail (электронной почте) и телефону.
- 5.4. Заказчик и Пациент уведомлены и согласны с тем, что в помещениях и на территории Исполнителя, в целях соблюдения требований паспорта антитеррористической защищенности, обеспечения безопасной организации оказания медицинских услуг, защиты прав пациентов, поддержания трудовой дисциплины и порядка, предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечения сохранности имущества, а также объективности расследования инцидентов, производится аудио- и видеонаблюдение (аудио-, фото-, видеосъемка), в том числе при оказании Пациенту медицинских услуг. Записи систем аудио- и видеонаблюдения являются конфиденциальными, не подлежат перезаписи на съемные носители, редактированию, передачи третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ. Всем находящимся на территории Исполнителя лицам, включая Заказчика и Пациента, запрещается загромождать, закрывать камеры, иным образом препятствовать их работе.
- 5.5. Договор заключен на срок 1 год, но в любом случае до надлежащего исполнения Сторонами принятых по Договору обязательств. В случае, если ни одна из Сторон не заявит о своем желании прекратить действие Договора, то он продляется на 1 календарный год. Условие о порядке продления договора подлежит применению неограниченное количество раз.
- 5.6. Все споры, разногласия или требования Сторон, возникающие из Договора или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между Сторонами. Претензионный порядок разрешения споров рассматривается Сторонами как обязательный. Срок рассмотрения претензии составляет 10 рабочих дней.
- 5.7. Договор заключается Заказчиком как от своего имени, так и от имени (в интересах) несовершеннолетних (недееспособных) лиц, законным представителем которых он является, в случае, если услуги будут оказываться таким лицам. Заказчик согласен с тем, что Исполнитель не оказывает услуги по надзору и присмотру за такими лицами, их воспитанию. Заказчик принимает на себя ответственность за соблюдение такими лицами правил посещения и техники безопасности на территории Исполнителя.
- 5.8. Сторонами согласовано, что с момента заключения Договора, в случаях, если Заказчик и Пациент являются разными лицами и при условии, что Пациент является совершеннолетним и/или дееспособным лицом, Заказчик уполномочивает Пациента на заказ медицинских услуг по настоящему Договору. Заказчик гарантирует оплату таких услуг.
- 5.9. Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента. В случае, если Заказчик сам является Пациентом, Договор составляется в 2 экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Общество с ограниченной ответственностью «Мед Престиж» (ООО «Мед Престиж»), адрес по ЕГРЮЛ: 142214, Московская область, г. Серпухов, улица Звездная, 8, адрес места осуществления деятельности (адрес клиники): Московская обл., г. Серпухов, ул. Октябрьская, д.17А, ИНН: 5043030739, ОГРН: 1075043001703, свидетельство о государственной регистрации юридического лица 50 009302507 от 09.06.2007, наименование регистрирующего органа: межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №23 по Московской области, лицензия на

осуществление медицинской деятельности № ЛО-50-01-012587 от 22.12.2020 (выдана на бессрочный период).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя (выдержка из лицензии):

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, детской кардиологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, косметологии, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, ревматологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии, кардиологии, урологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам профилактическим

Наименование, адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа: Министерство здравоохранения Московской области, 143407, Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1, minzdrav@mosreg.ru, +7 (498) 602-03-01, +7 (498) 602-03-03.

Генеральный директор

В.А. Стрельников

М.П.

ЗАКАЗЧИК

ФИО: _____

Адрес: _____

Дата рождения: _____

Паспорт гражданина РФ (иной документ, удостоверяющий личность): дата выдачи _____
серия, номер _____ кем выдан _____

код подразделения _____

наименование документа (если не паспорт гражданина РФ) _____

Телефон: _____ Электронная почта: _____

ПАЦИЕНТ (заполняется, если сам заказчик НЕ является пациентом)

Кем приходится заказчик пациенту (родитель, представитель и т.п.): _____

ФИО пациента: _____

Адрес: _____

Дата рождения: _____

Паспорт гражданина РФ (иной документ, удостоверяющий личность): дата выдачи _____
серия, номер _____ кем выдан _____

код подразделения _____

наименование документа (если не паспорт гражданина РФ) _____

Телефон: _____ Электронная почта: _____

С условиями настоящего договора ознакомлен и согласен:



_____ (подпись заказчика)

_____ (фамилия, инициалы)