Потребитель информирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС).

_____

(Ф.И.О. Потребителя)

_____(подпись)

ООО «Биостом» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 года №659) уведомляет Потребителя 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. Потребитель также уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

_____

(Ф.И.О. Потребителя)

_____(подпись)

Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Москва **«____»._____.20____ г.**

Общество с ограниченной ответственностью «БИОСТОМ», свидетельство ОГРН 1187746645811 выдано ИФНС №9 по г. Москве, лицензия №Л041-01137-77/00319921 от 27.03.2019г., выдана Департаментом здравоохранения города Москвы (адрес: 127006, город Москва, Оружейный переулок д.43.; телефон: +7(495)777-77-77; e-mail: zdrav@mos.ru) на осуществление медицинской деятельности (при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической), в лице **генерального директора, Вольвач Юлии Юрьевны** действующей на основании **Устава** именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»** и **«Пациент»**:

_____ _____
(ф.и.о. Пациента) *(дата рождения)*

Паспорт: _____ _____ _____
(серия) *(номер)* *(дата выдачи)*

_____ _____
(кем выдан) *(код подр.)*

Зарегистрирован по адресу:

Телефон: _____ E-mail: _____
вместе именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента при наличии медицинских показаний оказать Пациенту платные медицинские услуги (далее по тексту – услуги и/или лечение), а Пациент – принять и оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «БИОСТОМ» в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 №659, а также иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

1.3. Исполнитель обязуется по желанию Потребителя оказать последнему медицинские услуги согласно Перечню медицинских услуг, согласованному с Потребителем, а Потребитель принимает на себя обязательства по оплате оказанных услуг.

2. Общие положения

2.1. Стороны соглашаются с тем, что информированное добровольное письменное согласие Пациента на медицинское вмешательство является необходимым предварительным условием для начала оказания услуг.

2.2. Пациент соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе лечения. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим на дату оказания медицинской услуги прейскурантом Исполнителя и согласованным с Пациентом предварительным планом лечения. Изменение объема, состава и стоимости лечения допускается при наличии медицинских показаний либо по инициативе Пациента при условии предварительного информирования Пациента и получения его согласия до оказания соответствующих дополнительных медицинских услуг.

2.3. Информирование Пациента о состоянии его здоровья, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, последствиях и предполагаемых результатах осуществляется медицинским работником в доступной для Пациента форме. Информация, подлежащая отражению в медицинской документации, фиксируется в медицинской карте Пациента. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.4. Пациент подтверждает личной подписью:

- предварительное ознакомление с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанными с ними рисками, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями;
- выбор плана лечения, а также информирование о рисках осложнений

при выборе альтернативного плана лечения;
- получение от врача информации в доступной устной форме;
- получение ортопедической или ортодонтической конструкции, отсутствие замечаний при их установке.

2.5. Стороны соглашаются с тем, что личная подпись Пациента подтверждает получение необходимой информации о состоянии здоровья, плане лечения, предполагаемых сроках, стоимости лечения и согласие на выбранный план лечения.

2.6. Стороны договариваются, что специальные виды лечения (хирургические, профилактические, ортопедические, ортодонтические и пр.) будут осуществляться соответствующими специалистами Исполнителя.

3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

3.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

3.2. По согласованию с Пациентом назначается для проведения обследования и лечения компетентный лечащий врач, который, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

3.3. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям. Подписанный Сторонами план лечения является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.4. Сроки оказания медицинских услуг определяются индивидуально с учетом диагноза, объема лечения и отражаются в плане лечения, являющемся приложением к настоящему договору. При необходимости изменения сроков Исполнитель информирует Пациента и согласовывает изменения.

3.5. Сроки оказания Услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента и указываются в предварительном плане (планах) лечения.

4. Порядок оплаты

4.1. Пациент производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.2. С согласия Пациента медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Пациенту наличными или на расчетный счет в банке.

4.3. Потребитель оплачивает медицинские услуги Исполнителю в объеме и по

стоимости, установленным в Перечне медицинских услуг и (или) в смете. Изменение стоимости оформляется дополнительным соглашением либо новой сметой, подписанной Сторонами. Действующий прейскурант на медицинские услуги размещен на сайте https://bio-stom.ru/ и на информационных стендах Исполнителя.

4.4. При досрочном прекращении договора производится расчет стоимости фактически оказанных медицинских услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов, непосредственно связанных с исполнением настоящего договора, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Неиспользованный остаток денежных средств возвращается Пациенту в течение 10 рабочих дней с даты прекращения договора.

4.5. Пациент оплачивает полученные услуги, кроме ортопедических, ортодонтических после завершения каждого сеанса лечения.

4.6. Пациент оплачивает 50% стоимости ортопедических услуг на момент оформления работы и остальную сумму по согласованному сторонами графику, до момента завершения работы.

4.7. Пациент вносит предоплату в счет причитающихся платежей за лечение (при ортодонтическом, имплантологическом лечении – не менее 50%).

5. Права и обязанности сторон

5.1. Исполнитель обязуется:

5.1.1. По согласованию с Пациентом назначить для проведения обследования и лечения компетентного врача.

5.1.2. Осуществить в оговоренное с Пациентом время обследование Пациента.

5.1.3. Определить комплекс медицинских мероприятий, необходимых для диагностики и лечения Пациента, с учетом медицинских показаний, состояния здоровья Пациента и выбранного им плана лечения.

5.1.4. Отразить результаты обследования, предварительный диагноз, возможные планы лечения в медицинской карте стоматологического больного.

5.1.5. Проинформировать Пациента о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, преимуществах и недостатках различных планов лечения.

5.1.6. Определить, сообщить и согласовать с Пациентом стоимость и примерные сроки выполнения услуг в плане лечения.

5.1.7. В соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, внесенными в медицинскую карту Пациента, осуществить качественное лечение.

5.1.8. Использовать методы диагностики, профилактики и лечения, разрешенные на территории РФ с соблюдением предъявляемых к ним требований.

5.1.9. Обеспечить соблюдение действующих санитарных норм при подготовке к приему и во время лечения.

5.1.10. Обеспечить наиболее безболезненные и рациональные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями.

5.1.11. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача обеспечить лечение другим специалистом.

5.2. Пациент обязуется:

5.2.1. Выполнять все рекомендации лечащего врача и медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

5.2.2. Предоставлять медицинскому персоналу до проведения медицинского вмешательства всю необходимую для оказания услуг по настоящему договору информацию и документы, имеющие отношения к предмету обращения, в том числе перенесенные, наследственные, сопутствующие заболевания, аллергические реакции, непереносимость лекарственных препаратов, противопоказания. Влияние неполной или недостоверной информации на результат лечения оценивается с учетом причинной связи и требований законодательства; это условие не освобождает Исполнителя от установленной законом ответственности.

5.2.3. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом.

5.2.4. Соблюдать гигиену полости рта.

5.2.5. Являться на назначенные профилактические осмотры не реже чем 1 раз в 6 месяцев.

5.2.6. Производить оплату медицинских услуг по расценкам прейскуранта, с которыми Пациент ознакомился перед заключением настоящего договора.

5.2.7. Заявлять об обнаружении недостатков при принятии выполненной работы, ее отдельного этапа или в ходе выполнения работы, в противном случае работа считается выполненной надлежащим образом. При невозможности обнаружить недостаток при принятии выполненной работы, в течение гарантийного срока Пациент вправе предъявлять требования, связанные с ее недостатками.

5.2.8. При появлении боли, дискомфорта и других жалоб в периоды между сеансами лечения немедленно извещать лечащего врача или дежурного администратора, либо посетить клинику для оказания помощи.

5.2.9. В случае невозможности явки на лечение или контрольный осмотр в назначенное лечащим врачом время предупредить об этом врача не менее чем за сутки.

5.3. Права Пациента:

5.3.1. Получать бесплатную и достоверную информацию об условиях предоставления услуг, а также об образовании и квалификации специалистов.

5.3.2. Выбрать лечащего врача, с учетом его (врача) согласия, в том числе выбор другого врача, взамен ранее выполнявшего лечение.

5.3.3. Получать от Исполнителя сведения о наличии лицензии и сертификатов, о расчете стоимости предоставляемой услуги.

5.3.4. Выбирать по своему усмотрению план лечения, если врачом определено несколько вариантов плана лечения, предварительно ознакомившись с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанным с ними риске, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями. Проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов Исполнителя.

5.3.5. Сохранять в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

5.3.6. Давать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

5.3.7. Отказаться от медицинского вмешательства.

5.3.8. При наличии обоснованных претензий к качеству и срокам предоставляемой услуги требовать от Исполнителя уменьшения стоимости предоставленной услуги, исполнения ее другим специалистом, либо

расторжения Договора и возмещения убытков.

5.3.9. В случае причинения вреда здоровью при оказании медицинской помощи Пациент имеет право на возмещение ущерба в соответствии с действующим законодательством.

5.4. Права Исполнителя:

5.4.1. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий, Исполнитель оставляет за собой право направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию.

5.4.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

5.4.3. Исполнитель вправе отказать в оказании услуги при наличии у Пациента медицинских противопоказаний.

5.4.4. Отказать в обслуживании Пациента, находящегося в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения.

5.4.5. Вопрос об отказе лечащего врача от наблюдения и лечения решается в порядке части 3 статьи 70 Федерального закона № 323-ФЗ: по согласованию с уполномоченным должностным лицом, при отсутствии непосредственной угрозы жизни пациента и здоровью окружающих, с организацией замены врача. Прекращение договора Исполнителем допускается только на основаниях и в порядке, предусмотренных законом.

6. Ответственность сторон

6.1. Пациент несет ответственность за достоверность предоставленной информации, в том числе информации обо всех случаях аллергии к материалам и медикаментозным препаратам, о наличии имеющихся заболеваний, травм и ранее перенесенных операций.

6.2. Пациент несет ответственность за возможное снижение качества предоставляемых услуг при несоблюдении требований и рекомендаций врача.

6.3. Пациент принимает на себя ответственность за результат услуги, оказываемой по настоянию Пациента и вопреки рекомендациям врача, без каких-либо гарантий со стороны Исполнителя. Оказанные в соответствии с данным пунктом услуги не отменяют необходимости выполнения основных рекомендаций врача. В случае если Пациент настаивает на проведении лечения вопреки медицинским рекомендациям, Исполнитель информирует его о возможных рисках и последствиях. Решение пациента фиксируется в медицинской документации.

6.4. Пациент несет ответственность за полноту с своевременность оплаты оказанных услуг (выполненных работ), а также за результат услуг, предоставленных по настоянию Пациента.

6.5. Исполнитель гарантирует качественное оказание медицинских услуг, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом порядков и стандартов оказания медицинской помощи, в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования, помещений.

6.6. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг.

6.7. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства,

возникшие в следствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если они оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

6.8. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом за нарушение сроков исполнения обязательств, возникшее в связи с неявкой или несвоевременной явкой Пациента на прием к лечащему врачу, либо невыполнение в назначенные врачом сроки необходимых обследований, либо специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно. Нарушение сроков исполнения медицинских услуг и его причины указываются в медицинской карте.

6.9. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение назначений и рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, можем снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в установленный срок либо отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

6.10. Стороны стремятся урегулировать возникающие разногласия путём переговоров. Настоящее условие не ограничивает право Потребителя на обращение в суд за защитой своих прав.

6.11. Претензии оформляются в письменном виде и рассматриваются в сроки, установленные Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7. Срок действия, изменение и расторжение Договора

7.1. Изменения и дополнения в Договор вносятся путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания Сторонами.

7.2. Расторжение договора происходит по инициативе одной из Сторон или по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора. В спорных случаях, если Сторонам не удается договориться, расторжение договора происходит по решению суда согласно законодательству РФ.

7.3. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами, действует в течение одного календарного года и автоматически пролонгируется в случае, если ни одна из Сторон не заявит о желании расторгнуть настоящий Договор.

7.4. Договор считается выполненным после проведения (исполнения) взаимных обязательств Сторонами.

7.5. Возврат денежных средств Потребителю осуществляется в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

8. Условия предоставления гарантийного обслуживания

8.1. Исполнитель обязуется бесплатно устранить дефекты изготовления и материалов при соблюдении следующих условий:

8.1.1. Пациент ознакомлен с настоящими условиями и принимает их.

8.1.2. Пациент выполняет все обязательства по настоящему Договору.

8.1.3. Пациент следовал инструкциям, а также правилам профилактики и гигиены полости рта рекомендованных лечащим врачом, в том числе, проходил регулярные профилактические осмотры не реже 1 раза в 6 месяцев. Профилактические осмотры фиксируются в амбулаторной карте Пациента.

8.2. Гарантийный срок исчисляется с момента окончания лечения каждого зуба или сдачи зубных протезов Пациенту.

8.3. При осуществлении ортопедического лечения представить изготовленные Исполнителем зубные протезы.

8.4. Гарантийные обязательства не сохраняются при возникновении в период гарантийного срока обстоятельств непреодолимой силы (беременность, возникновение

новых заболеваний или вредных внешних воздействий, в том числе длительный прием лекарственных препаратов при лечении других заболеваний), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубочелюстной системе.

8.5. Гарантии по настоящему договору не распространяется на нормальный износ или на повреждения, вызванные ненормальным или неправильным использованием, небрежностью или несчастным случаем.

8.6. Гарантийные условия регулируются законодательством Российской Федерации и документом «Положение о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги (работы)», редакция от «1» сентября 2026 г., утвержденная приказом Исполнителя № 2 от «1» сентября 2026 г. (далее – Положение). Указанная редакция Положения является неотъемлемой частью Договора. Установленные сроки по конкретным работам доводятся до заключения Договора и фиксируются в приложении к нему или гарантийном талоне; талон при передаче результата также фиксирует работу, зуб (конструкцию) и дату начала срока. Выдача талона после лечения не изменяет ранее согласованные условия. Отсутствие или утрата талона не прекращает права по закону. Последующее изменение Положения не изменяет ранее согласованные гарантийные условия без законного основания.

9. Прочие условия

9.1. По заявлению Пациента после исполнения договора Исполнитель предоставляет Пациенту медицинские документы, их копии или выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации без взимания дополнительной платы.

9.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны. В целях проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Исполнитель вправе привлекать медицинских работников для проведения оценки качества оказанных медицинских услуг с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных и врачебной тайне.

9.3. Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ. Когда основанием обработки служит согласие, оно оформляется отдельно от настоящего договора и иных подписываемых документов. Подписание договора не является согласием на обработку персональных данных, рекламу или разглашение врачебной тайны. Обработка без согласия допускается только при наличии предусмотренного законом основания.

9.4. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

9.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, а также, то что Пациент был ознакомлен и согласен с информацией об Исполнителе, перечнем платных медицинских услуг, стоимостью, порядком и условиями предоставления,

Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка для пациентов и Положением о гарантиях Исполнителя.

9.6. В случае лечения Пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются Пациентом в соответствии с условиями настоящего Договора.

9.7. В целях внутреннего контроля, безопасности медицинской деятельности и предупреждения действий противоправного характера с обеих сторон, Исполнитель может осуществлять видео- и аудиозапись. На аудио- и видеозапись распространяется положение Федерального закона от 21.11.2011 N323-ФЗ «Об основах здоровья граждан Российской Федерации» о врачебной тайне. Открытая видеосъёмка и аудиозапись проводятся путём установления видеокамер (с аудиозаписью и/или без неё) без целенаправленной съёмки процедуры осмотра Пациента.

9.8. Пациент ознакомился с Правилами внутреннего распорядка для клиентов / пациентов Общества и обязуется им следовать.

9.9. Все возможные споры, возникающие в связи с настоящим Договором, стороны будут решать путём переговоров. Претензии по поводу качества оказанных услуг рассматриваются Исполнителем в присутствии Пациента с составлением консультативного заключения. В случае недостижения Сторонами согласия - в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

9.10. Пациент вправе направлять Исполнителю обращения и жалобы в письменной форме по адресу места нахождения Исполнителя либо в электронной форме на адрес электронной почты Исполнителя biostom.sp@yandex.ru. Обращения и жалобы рассматриваются в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

9.11. Всякие изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они заключены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

9.12. Договор и план лечения составлены в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

9.13. Неотъемлемыми частями Договора являются перечень услуг, подписанный Сторонами План лечения с указанием сроков оказания услуг и смета при ее составлении, а также Положение, указанное в пункте 8.6. ИДС и согласия на обработку персональных данных оформляются отдельно.

9.14. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

9.15. Информационные стенды Исполнителя находятся в холле по адресу: г. Москва, ул. Талалихина, д.1, к.2.

10. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

ООО «БИОСТОМ»
109029, г Москва, ул. Талалихина, д 1,
кор.2, эт. 1, Помещение VIII, комнаты 1-12
ИНН: 9709033940
КПП: 770901001
ОГРН: 1187746645811
р/сч: 40702810438000458289
к/сч: 30101810400000000225
БИК: 044525225
ПАО Сбербанк

Генеральный директор:

_____ / Вольвач Ю.Ю.
подпись расшифровка

М. П.

Пациент

_____
(ф.и.о.)

Паспорт: _____ _____
(серия) *(номер)*

выдан: _____ _____
(дата) *(код подразделения)*

_____
(наименование выдавшего подразделения)

Адрес регистрации:

_____
Телефон

Пациент:

_____ / _____
подпись расшифровка

Экземпляр договора мною получен:

_____/ _____ / _____
дата подпись расшифровка