

до 15 лет

**Договор  
об оказании платных медицинских услуг**

г.Новосибирск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ООО «Центр стоматологии», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (свидетельство о присвоении ОГРН 1025403210546, №2095407215957 выдано 14.12.2009г. ИФНС по Железнодорожному району г. Новосибирск), в лице врача \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности от 27 ноября 2016г.,

(ФИО врача)

посредством которой ей(ему) передано право подписания Договора возмездного оказания медицинских услуг от имени ООО «Центр стоматологии», с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,

(ФИО заказчика, законного представителя)

именуемый(ая) в дальнейшем Законный представитель

Потребителя: \_\_\_\_\_,

(ФИО потребителя, пациента)

именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик с другой стороны, именуемые в дальнейшем при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### **1. Предмет Договора**

**1.1** По настоящему Договору Исполнитель в соответствии с лицензией № ЛО-54-01-002412 от 27 Ноября 2013 года (выдано Министерством Здравоохранения Новосибирской Области (г.Новосибирск, ул. Красный проспект,18. Тел.: 222-15-61 Факс: 222-76-85 на осуществление медицинской деятельности), обязуется предоставить Потребителю, с учетом медицинских показаний и в соответствии с действующим прейскурантом услуг Исполнителя, услуги по оказанию медицинской помощи, основанной на использовании медицинских изделий, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории Российской Федерации в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, а также дополнительные сервисные услуги, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.

**1.2** Потребителем по настоящему Договору является лицо в возрасте младше 15 лет:

\_\_\_\_\_ (ФИО потребителя)

**1.3** Перечень и стоимость услуг в соответствии с лицензией ЛО-54-01-002412 от 27 Ноября 2013 года, предоставляемых Потребителю, оговариваются действующим прейскурантом Исполнителя (представлен на информационном стенде и интернет-сайте Исполнителя <http://www.centr-stom.ru/>). Виды медицинской деятельности Исполнителя в соответствии с лицензией приведены в копии лицензии на медицинскую деятельность, являющейся приложением к Договору (предоставляется по требованию, представлена на информационном стенде и интернет-сайте Исполнителя <http://www.centr-stom.ru/>).

**1.4** Конкретный перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, приведен в смете. Ее составление по требованию Законного представителя Потребителя /Заказчика является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью Договора.

### **2. Условия и порядок оказания услуг**

**2.1.** Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении ООО «Центр стоматологии» по адресу: ул. Ленина , 12, 10 этаж.

**2.2.** Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией учреждения и доводятся до сведения Законного представителя Потребителя /Заказчика».

**2.3.** Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Предварительная запись Потребителя на прием осуществляется через регистратуру организации посредством телефонной и иной связи. Телефон регистратуры: **8 (383) 222-39-69**. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги Потребителю предоставляются без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

**2.4.** Сроки предоставления Законному представителю Потребителя результатов исследований определяются администрацией Исполнителя и доводятся до его сведения при обращении за медицинской помощью.

### **3. Стоимость и порядок оплаты**

**3.1.** Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Заказчиком по действующему прейскуранту Исполнителя на момент предоставления услуги.

**3.2.** Заказчик/ Потребитель подтверждают, что при заключении настоящего Договора Исполнитель информировал его путем внесения данного пункта в Договор о том, что в рамках данного рамочного Договора в течение всего срока его действия Потребителю(пациенту) предоставляются медицинские услуги, характеризующиеся определенными различными периодами оказания медицинской помощи (оказание медицинской помощи по конкретному законченному случаю обращения или заболевания). С учетом механизма ценообразования, учитывающего характер возникающих по настоящему Договору отношений (возмездное оказание медицинских услуг) цена услуг, предоставляемых в различные временные периоды в рамках данного договора, устанавливается на основании прейскуранта Исполнителя, действующего в момент предоставления конкретной медицинской услуги, и может отличаться от цены данной услуги в момент заключения Договора. Ознакомление Заказчика/Потребителя с действующими на момент предоставления конкретной услуги ценами в доступной форме осуществляется путем составления предварительного плана на посещение перед началом лечения или путем составления предварительной комплексной сметы по требованию Заказчика/Потребителя. Так же

перечень и стоимость услуг представлены в свободном доступе на информационном стенде, стойке администратора, интернет-сайте Исполнителя <http://www.centr-stom.ru/>.

- 3.3.** Оплата медицинских услуг производится в полном объеме на условиях 100 % предоплаты в порядке и по реквизитам, указанным в настоящем Договоре.
- 3.4.** Излишне оплаченные Заказчиком суммы подлежат возврату, либо учитываются при последующих расчетах.
- 3.5.** По медицинским показаниям и/или по желанию заказчика/Потребителя ему могут быть оказаны и иные услуги. Без согласия Заказчика/Потребителя, Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 3.6.** Заказчик/Потребитель согласен оплачивать все ортопедические услуги в полном размере предоплатой или путем выдачи аванса в сумме 50% стоимости таких услуг до начала их оказания.
- 3.7.** При ортодонтическом лечении Заказчик/Потребитель обязан оплатить:
- 1.** стоимость диагностики и аппаратуры до начала лечения денежными средствами в кассу Исполнителя по действующему прейскуранту Исполнителя на момент предоставления услуги.
  - 2.** стоимость полного курса последующего лечения одним из следующих способов:
    - ежемесячно (фиксированный курс лечения), равными долями, согласно действующему прейскуранту Исполнителя на момент заключения Договора.
    - непосредственно после фактического оказания услуг по действующему прейскуранту Исполнителя на момент предоставления услуги.

При сокращении сроков лечения Заказчик/Потребитель оплачивает оставшуюся сумму, согласно согласованному и подписанному при заключении договора плану лечения (фиксированный курс лечения).

При увеличении сроков лечения каждое дополнительное посещение оплачивается в размере 1000руб.

**3.8.** Оплата прочих услуг производится как путем авансовых платежей, так и непосредственно после фактического оказания услуг в день их оказания – по предварительной Договоренности Сторон.

**3.9.** В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по данному Договору, возникшей по вине Заказчика/ Законного представителя Потребителя, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом или Договором возмездного оказания услуг.

**3.10.** В случае, если невозможность исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, если иное не предусмотрено законом или настоящим Договором.

**3.11.** Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору может осуществляться по безналичному расчёту путём перечисления денежных средств на банковский счет Исполнителя через пластиковую карту с выдачей Заказчику документа, подтверждающего оплату (кассового чека ККЛ и кассового чека терминала).

**3.12.** Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору наличными денежными средствами производится в кассу ООО «Центр стоматологии» с выдачей Заказчику документа, подтверждающего оплату (кассового чека или квитанции установленного образца).

#### **4. Права и обязательства сторон**

**4.1.** Заказчик, Законный представитель Потребителя имеют все права, предусмотренные законодательством РФ о защите прав потребителей.

**4.2.** Законный представитель Потребителя имеет все права, предусмотренные его специальным статусом Законного представителя Потребителя специфических медицинских услуг (пациента) (перечень прав представлен на информационном стенде и интернет-сайте Исполнителя <http://www.centr-stom.ru/>)

**4.3.** Заказчик обязан:

4.3.1. оплатить оказанные Потребителю услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором;

4.3.2. информировать Исполнителя о любых известных ему обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком/Законным представителем Потребителя настоящего Договора;

**4.4.** Законный представитель Потребителя обязан:

4.4.1. оказывать содействие надлежащему исполнению Договора: выполнять требования, обеспечивающие предоставление платной медицинской услуги надлежащего качества, включая сообщение необходимых для этого сведений о Потребителе (о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях на лекарственные препараты, наличии опасных для общества заболеваниях и т.д.)

4.4.2. информировать Исполнителя о любых известных ему обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком/ Потребителем /Законным представителем Потребителя настоящего Договора;

4.4.3. заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Потребителя более чем 20 (двадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги (при оказании плановой медицинской помощи).

4.4.4. заботиться о сохранении здоровья Потребителя.

4.4.5. способствовать выполнению Потребителем назначенного режима лечения и правил поведения, принятых Исполнителем;

**4.5.** Исполнитель имеет право:

4.5.1. отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при объективной невозможности обеспечить предоставление требуемой услуги, включая невозможность обеспечить ее безопасность и/или возникновение медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий.

4.5.2. не приступать к оказанию услуг в ситуации, когда имеет место нарушение Заказчиком, Законным представителем Потребителя своих обязанностей по Договору, которое препятствует его исполнению Исполнителем (в случае плановой медицинской помощи);

4.5.3. самостоятельно определять и изменять в процессе оказания услуги объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание надлежащей медицинской помощи при условии информирования Законного представителя Потребителя и получения его согласия или отказа от предложенного медицинского плана (в ситуации отсутствия угрозы для жизни Потребителя);

4.5.4. самостоятельно определять и изменять в процессе оказания услуги объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание надлежащей медицинской помощи без согласия Законного представителя Потребителя в ситуации, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя и, если законные представители отсутствуют;

4.5.5. с учетом медицинской специфики оказываемой услуги привлекать к исполнению своих обязательств других надлежащих лиц для обеспечения качества и безопасности медицинской услуги.

4.5.6. Исполнитель имеет право сообщать Заказчику (при условии наличия информированного согласия Законного представителя Потребителя и на иных, предусмотренных законодательством РФ условиях), Законному представителю Потребителя посредством использования электронных средств связи (мобильные звонки, СМС-сообщения, электронная почта) следующую информацию: время приема у специалиста, время проведения процедур и манипуляций, акции, новые услуги при соблюдении условий электронного обмена медицинской информацией.

4.5.7. осуществлять все права, предусмотренные ст.78 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

#### **4.6. Исполнитель обязан:**

4.6.1. своевременно оказать услуги при условии предварительного получения добровольного информированного согласия Законного представителя Потребителя на медицинское вмешательство (Приложения № 1, 2, при необходимости в процессе оказания услуги нумерация Приложений может быть продолжена);

4.6.2. обеспечить Заказчика, Законного представителя Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.6.3. использовать методы профилактики, диагностики, лечения в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов, при отсутствии таковых - в соответствии с принципами сложившейся клинической практики (обычаями) и этическими требованиями, предъявляемыми к медицинской деятельности, а также использовать медицинские изделия, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством порядке;

4.6.4. предоставлять Законному представителю Потребителя информацию о результатах лечения патологии, установленной у Потребителя, а также о возможных в данном случае методах лечения и осложнениях, которые могут возникнуть в результате лечения, о наличии противопоказаний при применении медикаментозных средств или определенных методов диагностики и лечения.

4.6.5. немедленно предупредить Законного представителя Потребителя и до получения от него указаний приостановить работу при обнаружении:

- непригодности или недоброкачества предоставленных им в соответствии с Договором медикаментов, предметов медицинского назначения и т.д., при выполнении услуги с использованием материалов Законного представителя Потребителя;
- возможных неблагоприятных для Потребителя последствий выполнения указаний его Законного представителя о способе исполнения услуги;
- иных не зависящих от Исполнителя обстоятельств, которые могут отрицательно повлиять на результат оказания услуги или возможность ее оказания в срок.

4.6.6. по требованию лица, оплатившего услуги выдать "Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ" установленной формы (при условии подтверждения его права на владение информацией о факте обращения Потребителя за медицинской помощью).

4.6.7. соблюдать Порядки оказания медицинской помощи;

4.6.8. соблюдать требования, предусмотренные ст. 79 ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

4.6.9. при возникновении у Исполнителя технической невозможности надлежащим образом исполнить свои обязательства по настоящему Договору, информировать Законного представителя Потребителя о возможности получения аналогичной медицинской услуги в иных медицинских организациях;

### **5. Правила эффективного и безопасного использования услуг**

**5.1.** При прекращении взаимных обязательств сторон по настоящему Договору Исполнитель обязан передать Законному представителю Потребителя информацию, касающуюся требований, которые необходимо соблюдать для эффективного и безопасного использования результата услуги, а также о возможных для самого Потребителя и других лиц последствиях несоблюдения этих требований.

### **6. Ответственность сторон**

**6.1.** Исполнитель несёт ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора;

**6.2.** Исполнитель несёт ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за несоблюдение требований, предъявляемых к профессиональной медицинской деятельности, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

**6.3.** Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, а также за возможные осложнения, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение, осложнения произошли вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком/ Законным представителем Потребителя условий настоящего Договора или возникшие по вине Заказчика/Законного представителя Потребителя, в ситуации невыполнения им требований и предписаний медперсонала Исполнителя (при правомерной реализации права Законного представителя Потребителя на отказ от медицинского вмешательства на любом его этапе), а также по иным основаниям, предусмотренным законом

#### **7. Сроки действия данного Договора**

**7.1.** Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, действует до "31" декабря текущего года и автоматически пролонгируется на тот же срок, если ни одна из сторон не заявила в письменном виде о его прекращении за 30 дней.

**7.2.** Окончание срока действия Договора не влечет за собой прекращение обязательств Сторон по Договору. Договор признается действующим до определенного в нем момента окончания исполнения сторонами обязательств.

**7.3.** Факт окончания этапа исполнения обязательств по настоящему Договору (оказание медицинской помощи по конкретному законченному случаю обращения или заболевания) подтверждается подписью Законного представителя Потребителя в медицинской карте, а также выдачей Законному представителю Потребителя копий медицинской документации (выписки из медицинской документации).

**7.4.** Подтверждением окончания исполнения сторонами обязательств по настоящему является медицинское заключение об окончании оказания медицинской помощи по поводу заболевания(-ий) или состояния(-ий), которые составили предмет настоящего Договора.

#### **8. Порядок изменения и расторжения Договора**

**8.1.** Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

**8.2.** Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии соблюдения требований, предусмотренных п.4.5.1. настоящего Договора.

**8.3.** Сторона, решившая расторгнуть настоящий Договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор другой Стороне не позднее чем за 30 дней до предполагаемого дня расторжения настоящего Договора.

#### **9. Порядок разрешения споров**

**9.1.** Все разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров.

**9.2.** Стороны Договорились о претензионном характере разрешения споров, приняв на себя дополнительное обязательство проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном не достижении заявленных в претензии требований.

**9.3.** Стороны Договорились о том, что при возникновении между Сторонами спора по поводу недостатков оказанной услуги по требованию любой из Сторон может быть проведена комплексная экспертиза (аналитическая оценка качества оказанной медицинской помощи в рамках предоставленной услуги), в том числе с привлечением независимых специалистов.

**9.4.** Расходы на экспертизу несет Исполнитель за исключением случаев, когда экспертизой установлено отсутствие нарушений Исполнителем условий Договора или причинной связи между действиями Исполнителя и обнаруженными недостатками. В указанных случаях расходы на экспертизу несет сторона, потребовавшая назначения экспертизы, а если она назначена по соглашению между сторонами - обе стороны поровну.

**9.5.** Стороны договорились о том, документы, полученные в процессе предоставления медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором посредством факсимильной, электронной или иной связи, в т.ч. с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а также документы, подписанные электронной подписью или иным аналогом собственноручной подписи одной из сторон, допускаются в качестве письменных доказательств в случаях возникновения разногласий.

**9.6.** В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в порядке, установленном законодательством РФ.

#### **10. Медиативная оговорка**

**10.1.** В соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2010 года № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации) стороны Договорились в случае возникновения спора о проведении процедуры медиации - способе урегулирования споров при содействии медиатора на основе добровольного согласия сторон в целях достижения ими взаимоприемлемого решения

**10.2.** Процедура медиации осуществляется путем заключения письменного соглашения сторон о ее применении после возникновения спора. Процедура медиации может быть применена при возникновении спора как до обращения в суд или третейский суд, так и после начала судебного разбирательства или третейского разбирательства, в том числе по предложению судьи или третейского судьи.

**10.3.** Для осуществления процедуры медиации стороны привлекают посредников в качестве посредников в урегулировании спора: медиаторов - независимых физических лиц, а также юридических лиц, одним из основных

видов деятельности которых является деятельность по организации проведения процедуры медиации, а также осуществление иных предусмотренных настоящим Федеральным законом действий.

### **11. Гарантийные обязательства**

**11.1.** Исполнитель гарантирует предоставление медицинской услуги в соответствии с условиями обязательства и требованиями закона, иных правовых актов, а при отсутствии таких условий и требований - в соответствии с обычаями делового оборота (в определении ст. 5 ГК РФ) или иными обычно предъявляемыми требованиями.

**11.2.** В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы, не подконтрольные в 100% случаев воле человека, Исполнитель, при надлежащем выполнении условий настоящего Договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки, по объективным причинам не может гарантировать Заказчику/ Законному представителю Потребителя достижение положительного результата оказания услуги, о чем последний предупреждается путем внесения в Договор данного пункта. Гарантийные обязательства распространяются на виды медицинских услуг, имеющие о вещественный результат, в соответствии с действующим «Положением о гарантийных обязательствах» Исполнителя.

### **12. Прочие условия**

**12.1.** Факт законности представительства \_\_\_\_\_ интересов \_\_\_\_\_  
(ФИО представителя) (ФИО представляемого)

подтвержден документально: \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего факт законности представительства)

**12.2.** Законный представитель Потребителя подтверждает, что при заключении настоящего Договора Исполнитель информировал его 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 путем предоставления информации в «Уголке потребителя» о том, какие из медицинских услуг Исполнителя входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи (базовый и территориальный варианты), а также о том, что эти услуги Потребитель вправе получить бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.

**12.3.** С учетом информации п.12.2 настоящего Договора Законный представитель Потребителя, подписав настоящий Договор, добровольно согласился на оказание Потребителю указанных услуг на платной основе.

**12.4.** Законный представитель Потребителя подтверждает, что подписав настоящий Договор, он дает согласие на обработку необходимых своих и Потребителя персональных данных, в объеме и способами, указанными в п.1,3 ст.3, ст. 10 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

**12.5.** В соответствии с п. 25 Постановления Правительства РФ № 1006 от 04.10.0212 Исполнителем после исполнения Договора выдаются Законному представителю Потребителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг. В целях сохранения врачебной тайны выдача бланков результатов исследований и предоставление любой информации связанной с исполнением настоящего Договора производится только после предоставления Законным представителем Потребителя документа удостоверяющего личность и письменного заявления и в срок не позднее 5 дней с момента подачи заявления.

**12.6.** До заключения Договора Исполнитель в письменной форме путем внесения данного пункта в Договор уведомил Законного представителя 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 Потребителя.

**12.7.** В случае отказа Законного представителя Потребителя от исполнения обязательств по настоящему Договору стороны подписывают соглашение, являющееся информированным отказом от медицинского вмешательства с указанием возможных негативных последствий такого отказа для здоровья Потребителя;

**12.8.** Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

**12.9.** В случае изменения у какой-либо из Сторон местонахождения, названия, банковских реквизитов и прочего она обязана в течение 10 (десяти) дней письменно известить об этом другую Сторону, причем в письме необходимо указать, что оно является неотъемлемой, частью настоящего Договора.

**12.10.** Другие условия по усмотрению Сторон \_\_\_\_\_

**12.11.** Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**12.12.** Стороны настоящего Договора обязаны действовать добросовестно, учитывая права и законные интересы друг друга, взаимно оказывая необходимое содействие для достижения цели обязательства, а также предоставляя друг другу необходимую информацию ( в соответствии с ч. 3 ст.1 и ч 3.ст.307 ГК РФ)

### **13. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**  
ООО «Центр стоматологии»

**ЗАКАЗЧИК:** \_\_\_\_\_

Адрес: г. Новосибирск 630099  
ул. Ленина 12  
ИНН 5407190026  
Расчетный счет №40702810900010000172  
В АКБ «Ланта-банк» (ЗАО)  
Корр/счет №30101810000000000837  
БИК 045004837  
Код по ОКПО 48275244  
Код по ОКОНХ 91514  
  
КПП 540701001  
ОГРН 1025403210546  
Тел.222-39-69

(ф.и.о. физического лица)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ года,  
зарегистрирован \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон: +7 (9\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

Врач: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

**Дополнения:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_