Договор оказания платных медицинских услуг № _____

город Москва «____»_____20___года

Общество с ограниченной ответственностью «ИНСТИТУТ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ» (ОГРН 1107746124089), Лицензия на оказание медицинских услуг № Л041-01137-77/00332606 от 03.07.2019 г. на следующие виды медицинской деятельности: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, рентгенологии, хирургии, челюстно-лицевой хирургии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, пластической хирургии, рентгенологии, сестринскому делу, трансфузиологии, челюстно-лицевой хирургии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, выданной Департаментом Здравоохранения г. Москвы, Оружейный пер. 43, стр.1 тел: 8 (499) 251-83-00 именуемое в дальнейшем Клиника, в лице Генерального директора Макаровой Я.Э., действующего на основании Устава, с одной стороны, и Пациент _____,
с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее по тексту Договор) о порядке и условиях предоставления Пациенту платных медицинских услуг.

1.Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Клиника обязуется предоставить Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, оговариваются на основании действующего «Прейскуранта цен» Клиники и согласуются в Приложениях (Сметах) к Договору. По медицинским показаниям и с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Клиникой с Пациентом или его представителем дополнительно. Пациент подтверждает, что он ознакомился с «Прейскурантом цен» Исполнителя и имел возможность задать необходимые вопросы и получить на них ответы.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии подписанных Пациентом информированных добровольных согласий на оказываемые услуги, в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 659 от 30.05.2026г. Информированное добровольное письменное согласие на предоставление платных медицинских услуг является необходимым предварительным условием для начала лечения, с которым Пациент ознакомлен и согласен.

1.4. Подписывая Договор, Пациент и/или Заказчик подтверждает, что до заключения настоящего Договора получил разъяснение, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Клиники (медицинского работника), предоставляющей платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.5. Подписывая Договор Пациент и/или Заказчик подтверждает, что ознакомлен с «Правилами оказания клиникой платных медицинских услуг», «Правилами поведения в медицинской организации Пациентов / Заказчиков / их сопровождающих», «Прейскурантом цен», со сведениями о медицинских работниках Клиники, с перечнем телефонов и адресов контролирующих органов, с информацией и иными локальными нормативными актами**,** с порядком и условиями предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, с порядком оказания медицинской помощи, в соответствии с которыми работает Клиника (размещенными на сайте и на информационном стенде).

1.6. В соответствии с подпунктом «е» пункта 6 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 852 от 01.06.2021 г., обязательным требованием для медицинских организаций является передача сведений из медицинской карты Пациента в Единую Государственную Информационную Систему Здравоохранения (ЕГИСЗ).

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. назначить для оказания медицинских услуг компетентных специалистов (далее по тексту «врача»);

2.1.2. назначить, оговоренное с Пациентом, время оказания медицинских услуг Пациенту;

2.1.3. полностью информировать Пациента о предстоящем лечении и его последствиях;
2.1.4. определить комплекс медицинских услуг, необходимый для достижения положительных результатов, обязательный для полного выполнения Сторонами в определенные врачом сроки;
2.1.5. оказывать медицинские услуги в соответствии с медицинскими стандартами, а также ведомственными нормативными документами, действующими в системе здравоохранения;
2.1.6. предоставлять Пациенту точную информацию о порядке оплаты и стоимости медицинских услуг;
2.1.7. обеспечить соблюдение действующих санитарных норм при подготовке к приему и во время оказания услуг;
2.1.8. обеспечить наиболее безболезненные и рациональные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями;
2.1.9. хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. полностью изучить информацию о предстоящих услугах и его последствиях;
2.2.2. информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
2.2.3. выполнять рекомендации Клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности;
2.2.4. посещать приемы в установленное время, согласованное с врачом. В случае, если Пациент не посетил Клинику в назначенный, согласованный и подтвержденный Пациентом день для проведения оперативного хирургического вмешательства без предварительного уведомления Клиники, Пациент обязан возместить Клинике убытки в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». Уведомление об отмене операции должно быть направлено Пациентом посредством: телефонной связи в клинику; по электронной почте, указанной в Договоре; сервиса для обмена сообщениями через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». В случае отмены оперативного хирургического вмешательства менее чем за 24 часа до запланированного времени размер убытков Клиники составляет 35 000 (тридцать пять тысяч) рублей;
2.2.5. производить оплату медицинских услуг либо лично, либо третьим лицом (далее по тексту «Заказчик»), по расценкам «Прейскуранта цен», с которыми Пациент и/или Заказчик ознакомился перед заключением настоящего Договора, а равно оплачивать дополнительные (специализированные) методы обследования, путем осуществления необходимых диагностических мероприятий, которые осуществляются Клиникой за отдельную плату;
2.2.6. в случае обнаружения или наличия на дату обращения у Пациента таких заболеваний как гепатит В или гепатит С или Сифилис стоимость оперативного вмешательства и плана лечения увеличивается на 30 %. Пациент информирован и согласен в случае наличия вышеуказанных заболеваний осуществить оплату с учётом увеличения стоимости медицинских услуг на 30%;
2.2.7. заявлять об обнаружении недостатков (жалобах) при принятии выполненной услуги, ее отдельного этапа или в ходе ее исполнения, сообщать о них врачу для обязательного внесения соответствующей записи в медицинскую карту, в противном случае услуга считается выполненной надлежащим образом;
2.2.8. при появлении боли, дискомфорта и других жалоб немедленно извещать врача или дежурного администратора с обязательным внесением записей в медицинскую карту, либо посетить клинику для оказания помощи. В противном случае оказанные услуги считаются надлежаще выполненными Клиникой;
2.2.9. в случае невозможности посещения Клиники в назначенное врачом время предупредить об этом врача не менее чем за сутки;
2.2.10. при невозможности выполнения Клиникой своих обязательств по Договору, возникших по вине Пациента или расторжения настоящего Договора по инициативе Пациента, оплатить фактически оказанные услуги, в т.ч. стоимость израсходованных материалов и прочие понесенные расходы Клиники в полном объеме, с учетом п. 6.5 Договора;
2.2.11. согласовывать со специалистами Клиники употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, алкогольных напитков и т.д., а также обращения в другие медицинские учреждения;
2.2.12. предоставить Клинике данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Клиники (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Пациента: жалобах, хронических и перенесенных заболеваниях, операциях, сведения об аллергических реакциях на препараты, информацию о принимаемых лекарственных препаратах, травмах и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания услуги. Клиника не несет ответственности за оказание услуг в неполном или меньшем объеме, в случае предоставления Пациентом не полных и не достоверных сведений о состоянии своего здоровья;

2.2.13. в случае опоздания Пациента более чем на 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени приема, Клиника оставляет за собой право на перенос или отмену времени получения услуги;

2.2.14. предоставить Клинике персональные данные, в частности, фамилию, имя и отчество, адрес места жительства и телефон согласно Постановлению Правительства РФ от 30.05.2026 г. № 659 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

2.3. Пациент имеет право:

2.3.1. проведение по просьбе Пациента консилиума и консультаций специалистов Клиники по вопросам, связанным с качеством предоставления услуги;

2.3.2. сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;

2.3.3. отказ от медицинского вмешательства;

2.3.4. при наличии обоснованных претензий к качеству и срокам предоставляемой услуги требовать от Клиники исполнения ее другим специалистом, либо расторжения Договора и возмещения убытков в размере стоимости некачественно выполненной работы;

2.3.5. получить у Клиники копии медицинских документов, выписки из своей медицинской документации, копии сведений о результатах обследований после полученных платных медицинских услуг, в порядке и сроки, установленные Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», без взимания дополнительной платы за предоставление данных документов.

2.4. Клиника имеет право:

2.4.1. требовать от Пациента предоставления подробных сведений (в особо сложных случаях, подтвержденных надлежащими медицинскими документами) о перенесенных ранее заболеваниях, принимаемых медицинских препаратах и вредных привычках (курение, употребление алкоголя и наркотических веществ);

2.4.2. самостоятельно определять характер лечения, исследований, манипуляций, необходимых для эффективного предоставления Пациенту медицинских услуг;

2.4.3. в случае непредвиденного отсутствия врача в день, назначенный для лечения, Клиника вправе назначить другого врача для проведения лечения;

2.4.4. с согласия Пациента вправе допустить по медицинским показаниям в ходе оказания услуг отступление от первоначального плана, объема и стоимости медицинских услуг;

2.4.5. отказать в оказании услуги при наличии у Пациента медицинских противопоказаний, а равно, если это лечение не соответствует требованиям технологий, не соответствует действующим стандартам, а равно может вызвать нежелательные последствия;

2.4.6. в случае несоблюдения Пациентом требований настоящего Договора, рекомендаций специалистов клиники, режима лечения, грубых нарушений Пациентом выполнения врачебных назначений, некорректного поведения по отношению к персоналу Клиники, неоднократных опозданий (без предупреждения) на прием и/или не явки на очередной прием в течение 30 (тридцати) дней от назначенной лечащим врачом даты, нахождения в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также в случаях, когда требуемые Услуги не входят в предмет Договора, Договор считается расторгнутым по инициативе Пациента. При этом Клиника возвращает Пациенту сумму предоплаты, если она производилась, за вычетом стоимости произведенных Клиникой работ, в т.ч. стоимости израсходованных материалов, стоимости первичной консультации и прочих понесенных расходов Клиникой с учетом п. 6.5 Договора. В том случае, если после расторжения Договора Пациент желает продолжить лечение, Стороны заключают Соглашение о расторжении Договора и новый Договор оказания платных медицинских услуг;

2.4.7. самостоятельно привлекать консультантов, специалистов других учреждений для работы с Пациентом.

3. Общие положения.

3.1. Стороны соглашаются с тем, что личная подпись Пациента об ознакомлении с записями врача в медицинской карте одновременно является его согласием с предложенной Клиникой кандидатурой врача, методами и сроками выполнения плана лечения, надлежащим качеством лечебных мероприятий, а также подтверждением полного взаимопонимания между врачом и Пациентом на момент подписи.

3.2. Пациент соглашается, что представленная им при заключении настоящего Договора информация, может быть использована Клиникой для последующего информирования, в т.ч. рекламного, Пациента о работе Клиники. Подпись Исполнителя в настоящем Договоре является письменным согласием Исполнителя на добровольное получение рекламной и иной информации. Пациент соглашается получать информацию о предполагаемых скидках, проводимых акциях и иную информацию, по представленным Пациентом телефонам.

3.3. Заключение настоящего Договора отменяет все ранние устные, либо письменные договоренности Сторон.

3.4. Передача сведений о состоянии здоровья Пациента в ЕГИСЗ осуществляется Исполнителем в объёме и порядке, предусмотренных подпунктом «е» пункта 6 Положения о лицензировании медицинской

деятельности (Постановление Правительства РФ № 852 от 01.06.2021 г.), в целях оказания Пациенту медицинской помощи и ведения медицинской документации.

3.5. В случае несогласия Пациента на передачу сведений о состоянии его здоровья в ЕГИСЗ он вправе подать Исполнителю письменное обращение по установленной Исполнителем форме. При наличии такого обращения передача сведений осуществляется Исполнителем в обезличенном виде без привязки к конкретному Пациенту, если иное не установлено действующим законодательством Российской Федерации.

3.6. Согласие Пациента на обработку персональных данных в объёме, выходящем за пределы целей оказания медицинской помощи, оформляется Пациентом отдельным письменным документом.

4. Сроки выполнения работ.

4.1 Сроки оказания услуг определяются при заключении договора после осмотра врачом по согласованию с Пациентом.

5. Цена договора и порядок оплаты.

5.1. Пациент оплачивает медицинские услуги лично, либо оплачивает услуги Заказчика по расценкам «Прейскуранта цен» Клиники, действующего на момент оплаты услуг. Все услуги оказываются Пациенту после оплаты соответствующего вида услуг.

5.2. Пациенту, подписавшему согласие на фото и видео съёмку (Приложение №3 к договору) предоставляются акционные предложения, предусматривающие дополнительную скидку на стоимость хирургического вмешательства. Размер скидки согласовывается с Пациентом в зависимости от вида хирургического вмешательства после согласования плана лечения и подписания Пациентом соответствующего согласия. Акционные скидки распространяются только на хирургические виды услуг.

5.3. В случае отказа Пациента от размещения своего фото или видео материала после оплаты хирургического вмешательства с применением соответствующей акционной скидки по п.5.2. Договора, либо в случае нарушения Пациентом любого из обязательств в соответствующем согласии Пациента (Приложение № 3), предоставленная Пациенту акционная скидка будет автоматически аннулирована. В этом случае Клиника вправе произвести перерасчет стоимости оплаченных медицинских услуг по расценкам «Прейскуранта цен» Клиники и выставить Пациенту требование об оплате аннулированной скидки, а Пациент обязан в течение трех рабочих дней с даты получения требования выплатить Клинике сумму аннулированной скидки.

5.4. Пациент может получить от Клиники скидку от расценок по «Прейскуранту цен» в случае единовременной 100% предоплаты услуг по настоящему Договору, а также при участии Пациента в специальных программах скидок и акциях Клиники, при этом условия предоставления, размер скидки и итоговая стоимость медицинских услуг с учетом скидки согласовываются Сторонами дополнительно в отдельных соглашениях.

5.5. Пациент имеет право на получение скидки, заявленной Клиникой в рекламных сообщениях на дату заключения настоящего Договора, при этом размер предоставляемой скидки оговаривается Сторонами дополнительно.

5.6. Пациент и/или Заказчик оплачивает услуги наличными и/или безналичными денежными средствами, в том числе с использованием цифрового рубля.

5.7. Предоставляемые Клиникой скидки между собой не суммируются.

5.8. Оплата может приниматься по агентскому договору между Клиникой и третьим лицом.

5.9. В случае нарушения Пациентом или Заказчиком, предусмотренного настоящим Договором и/или соответствующим Дополнительным соглашением, срока оплаты медицинских услуг, Клиника имеет право произвести перерасчет стоимости неоплаченных медицинских услуг по расценкам «Прейскуранта цен» Клиники, действующего на момент оплаты соответствующих услуг.

6. Срок действия и порядок расторжения договора.

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения, действителен в течение одного года с момента подписания либо до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. При желании Пациента продолжить лечение после окончания срока действия настоящего Договора Стороны вправе заключить новое соглашение.

6.3. Договор может быть расторгнут по взаимному согласию Сторон с составлением соглашения о расторжении Договора и иных документов Клиники.

6.4. При одностороннем расторжении Договора по требованию Пациента, Клиника производит перерасчет отработанной суммы и осуществляет возврат неиспользованных денежных средств Пациенту, при этом перерасчет производится на основании действующего на момент расторжения Договора «Прейскуранта цен» Клиники, в этом случае скидка по общему правилу не учитывается.

6.5. В случае несоблюдения Пациентом «Правил поведения в Клинике» Договор считается расторгнутым по инициативе Потребителя.

6.6. Договор подлежит досрочному расторжению в случае прекращения Клиникой деятельности, являющейся объектом Договора.

7. Ответственность сторон.

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

7.2 Клиника не гарантирует положительный результат предоставляемых услуг в случаях:

- неисполнения Пациентом обязательств, содержащихся в п.п. 2.2.1 –2.2.10 настоящего Договора;
- если план лечения не выполнен по причине неявки Пациента или прекращения (не завершения) лечения по инициативе Пациента;
- возникновения аллергии и/или непереносимости препаратов и медицинских материалов, разрешенных к применению, не отмечавшихся ранее, при условии, что наличие аллергии и непереносимости препаратов не отражено в медицинской карте Пациента;
- отказа Пациента от необходимого дополнительного комплекса обследования и лечения;
- наступления предусмотренных вредных эффектов, соответствующих объему и характеру медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и/или выраженностью основного заболевания Пациента;
- случаи последствий травм и заболеваний, повлекших нарушение состояния здоровья (переломы костей скелета, тяжелые системные заболевания, лучевая и химиотерапия, оперативные вмешательства и т.п.);
- не предоставление Пациентом полной и достоверной информации об общем состоянии здоровья.

7.3 Пациент несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендации врача, своевременную и полную оплату медицинских услуг.

7.4 Пациент согласен принять на себя ответственность за результат услуги, оказываемой по его настоянию и вопреки рекомендациям врача.

7.5 Клиника не несёт ответственность по настоящему Договору в случае невыполнения пациентом рекомендаций Клиники.

7.6 Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащие исполнение медицинских услуг, если докажет, что неисполнение или ненадлежащие исполнение произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством и правовыми актами РФ.

7.7 В случае преднамеренного или непреднамеренного предоставления Пациентом неверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения Пациентом рекомендаций Клиники, а также нарушения графиков осмотров и методики последующего лечения, Клиника не несёт ответственности за конечный положительный результат лечения.

7.8 Клиника освобождается от ответственности в случае досрочного расторжения Договора по инициативе Пациента.

7.9 Во всех других случаях Стороны несут ответственность согласно действующему Российскому законодательству.

8. Дополнительные условия

8.1. При предъявлении Пациентом и/или Заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков, предоставленных платных медицинских услуг, Клиника рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в течение 10 календарных дней с даты их получения Клиникой, на основании Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей». При наличии разногласий, касающихся качества оказанных услуг, Стороны вправе провести консилиум с участием привлеченных Клиникой специалистов. Запросы, заявления, претензии (жалобы) предъявляются только в письменной форме за подписью Пациента (Заказчика) нарочно по адресу осуществления медицинской деятельности Клиникой или посредством направления почтой России на юридический адрес Клиники.

8.1 Иски о защите прав потребителей могут быть предъявлены по выбору истца в суд по месту нахождения организации, а если ответчиком является индивидуальный предприниматель, - его жительства; жительства или пребывания истца; заключения или исполнения договора. Если иск к организации вытекает из деятельности её филиала или представительства, он может быть предъявлен в суд по месту нахождения её филиала или представительства.

8.2 Клиника оставляет за собой право комплексного контроля качества предоставляемых услуг.

8.3 Всякие изменения и дополнения к Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.4 Пациент не возражает против предоставления и обработки Клиникой своих персональных данных (паспортных и иных), необходимых для исполнения настоящего Договора, при этом Пациент гарантирует достоверность и полноту предоставленной информации, а Клиника не вправе передавать указанные данные третьим лицам, за исключением случаев исполнения настоящего Договора и/или случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

8.6. Заказчик (Пациент) не возражает против проведения записи телефонных переговоров, видеонаблюдения, аудиозаписи и фотофиксации в помещении Клиники, которое может проводиться Клиникой в целях внутреннего контроля качества оказания услуг. Клиника вправе распоряжаться, обрабатывать вышеуказанные персональные данные в случае отсутствия письменного заявления Пациента о запрете распоряжаться персональными данными.

8.7 При заключении настоящего Договора, Приложений и Дополнительных соглашений к нему Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписи Исполнителя с помощью средств механического копирования (факсимиле), а при подписании указанных документов в электронном формате их заверение производится при помощи УКЭП (усиленной квалифицированной электронной подписи) как со стороны Клиники, так и со стороны Пациента.

8.8 Если какое-либо из положений настоящего Договора будет признано судом недействительным или каким-либо иным образом лишенным законной силы, оставшаяся часть Договора сохранится в силе, а недействительное или недействующее положение заменяется законным положением по возможности более близким по целям или действию к первоначальному положению.

8.9 Все приложения и дополнения являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

8.10 Во всем ином, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются положениями действующего законодательства РФ.

8.11 Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу. В случае, если медицинские услуги оплачиваются Заказчиком, Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Клиники, второй – у Заказчика, третий – у Пациента.

8.12 В случае возникновения каких-либо предложений, Пациент вправе информировать Клинику по: e-mail: _____

9.Реквизиты сторон

Пациент ФИО:
_____
_____
_____
_____

Телефон _____

_____ _____
(подпись) Ф.И.О.
«_____»_____ 20__ г

Клиника:
ООО «ИНСТИТУТ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ»
Юридический адрес: 127051, г. Москва, Малый Сухаревский пер, дом 10, строение 1, эт. 1, ком. 8.
Место нахождения: г. Москва, Малый Сухаревский пер, дом 10, строение 1
ИНН 7702725988 КПП 770201001 ОГРН 1107746124089
Р/с: 40702810238000364379 в ПАО Сбербанк,
к/с: 30101810400000000225, БИК: 044525225
Генеральный директор
Макарова Я.Э. /_____/

«_____»
_____20__г.

Заказчик / Законный представитель Пациента ФИО:
_____
Оплату по договору № __ ____ _ от «___» _____ 20_ года гарантирую.
Данные документа, подтверждающего право действовать в интересах недееспособного совершеннолетнего Пациента: _____
Паспорт: _____ № _____ выдан _____
«____» _____ 20__ г., код подразделения _____
Реквизиты:
_____
_____
_____
Адрес регистрации: ___
Адрес фактический: _____
телефон _____

_____ /_____