



ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

г. Севастополь

«___» _____ 202__ г.

ООО «Здоровая Империя» (лицензия № Л041-01138-92/00152952 от 04.05.2022г. на ведение медицинской деятельности) в дальнейшем «Исполнитель» или «КЛИНИКА», в лице директора Куцикова Бориса Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(Фамилия Имя Отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые совместно в дальнейшем «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем,

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Клиника предоставляет Пациенту платные медицинские услуги по стоматологии, стоматологии хирургической стоматологии терапевтической, стоматологии ортопедической, ортодонтии. Конкретный перечень стоматологических услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания содержатся в Медицинской карте стоматологического больного, а «Пациент» обязуется принять оказанные услуги, оплатить их стоимость и выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской стоматологической услуги (выполнять рекомендации врача-специалиста).

1.2. Объем оказываемых услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, медицинскими показаниями к стоматологическому лечению, пожеланиями Пациента, лечебно-диагностическими и техническими возможностями Клиники. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, эти данные отражаются в Медицинской карте Пациента и не требуется заключение дополнительного соглашения к данному договору. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами.

1.3. Все медицинские услуги оказываются в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-01138-92/00152952 от 04.05.2022г, выданной Департаментом здравоохранения города Севастополя, бессрочно.

1.4. Услуги могут быть оказаны Пациенту с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию (зуботехнических лабораторий).

1.5. Настоящий договор является рамочным и определяет общие условия оказания всех перечисленных в п.1.2. услуг Пациенту. Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов, сроков этапов определяется в дополнительных соглашениях, планах лечения, информированных согласиях, медицинской карте с обязательной подписью (согласием с изложенным) Пациента. Совершение Пациентом действий, свидетельствующих о намерении получить услугу в рамках настоящего рамочного договора (запись на прием) в силу п.1 ст. 160, п. 1 ст. 434, п.3 ст.438 ГК РФ признаются фактом заключения договора.

1.6. Настоящий договор является публичным в силу ст. 426 ГК РФ. Условия публичного договора устанавливаются одинаковыми для всех потребителей. Клиника не имеет права оказывать кому-либо предпочтение при оказании медицинских услуг, устанавливая уникальные для отдельного Пациента условия.

1.7. Пациент **до начала** оказания стоматологических услуг и до подписания настоящего Договора подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах, содержащей следующие сведения: Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; Стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных стоматологических услуг; Информацию о враче-стоматологе, оказывающем стоматологическую услугу, его профессиональном образовании и квалификации; Информацию о методах, сроках оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, а также подписывает дополнительно к данному договору соответствующие Информированные Соглашения с Клиникой, Анкету Пациента, которые являются дополнением к данному договору и его неотъемлемой частью. Пациент подтверждает, что

1.8. Все стоматологические услуги оказываются Клиникой при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Пациент подтверждает, что ознакомился с вышеуказанными документами, размещенными на информационном стенде/ официальном сайте ООО «Здоровая Империя» и обязуется их соблюдать.

1.9. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему было разъяснено право на получение бесплатной медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования и желает получить медицинские услуги на платной основе, отказавшись от предложенной ему альтернативной возможности.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. Перечень всех платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем размещен на официальном сайте.

2.1.2. Осуществить в предварительно оговоренное время первичное обследование полости рта Пациента для установления предварительного диагноза и предварительного объема и сроков лечения, а в случае необходимости предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля.

2.1.3. Результаты осмотра и выводы, план лечения, развитие возможных осложнений отразить в медицинской карте Пациента.

2.1.4. Ознакомить Пациента с вариантами лечения и прейскурантом цен, действующим на момент оказания услуги, согласовать с ним индивидуальный план лечения с учётом данных АНКЕТЫ ПАЦИЕНТА, предоставив полную и достоверную информацию об используемых медикаментах, материалах и их эффективности, о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе лечения и после него, в связи с его медицинской спецификой, анатомо-физиологическими особенностями челюстно-лицевой области Пациента, а также общим состоянием его здоровья, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения, а также сроках лечения.

2.1.5. Составить для Пациента рекомендуемый план лечения, в случае, если лечение предполагает несколько этапов, согласовать сроки и этапы выполнения с Пациентом. При наличии показаний, изменении состояния здоровья Пациента, План лечения может быть скорректирован в части сроков, объемов услуг и их стоимости при обязательном согласовании изменений с Пациентом.

2.1.6. Осуществить качественное лечение, используя наиболее безболезненные методы в соответствии с медицинскими показаниями Пациента с применением сертифицированных и разрешенных к применению инструментов и материалов, использованием современных технологий лечения.

2.1.7. Поставить в известность Пациента о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объёма оказания услуг и возможных осложнениях при лечении. Любые изменения плана лечения отражать в медицинской карте и согласовать с Пациентом. Клиника не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласия (в том числе устного) Пациента.

2.1.8. Соблюдать правила медицинской деонтологии и врачебную тайну.

2.1.9. Исполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства в чётком соответствии с требованиями МЗ РФ, действующего законодательства, и объективным состоянием здоровья Пациента на момент оказания медицинской услуги.

2.1.10. По факту оказанной услуги предоставить Пациенту документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги (кассовый чек, квитанция – по запросу) и акт выполненных работ с указанием перечня оказанных услуг.

2.1.11. На основании письменного запроса от Пациента, содержащим данные предусмотренные действующим законодательством, предоставить ему после исполнения договора копии медицинских документов, выписки из них, отражающих состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

2.2. Клиника имеет право:

2.2.1. Отказаться от проведения лечения, если это лечение не соответствует требованиям технологий, действующим стандартам и протоколам стоматологической помощи и может вызвать нежелательные последствия.

2.2.2. Самостоятельно определять график консультаций, процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора.

2.2.3. Не оказывать услуги Пациенту, если отсутствуют показания к медицинской помощи либо имеются противопоказания для проведения той или иной манипуляции. Клиника имеет право запросить у Пациента медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству. А также Клиника имеет право отказать в обслуживании Пациента в случае:

- состояния алкогольного или наркотического опьянения, либо наличия острых воспалительных или инфекционных заболеваний, либо иного состояния здоровья, которое не позволяет проводить оказание услуг;

- опоздания на приём более чем на 15 минут;

- отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, проводить лечение;

- нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации;

- некорректное, неэтичное, деструктивное поведение Пациента в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Пациента (невозможность установления терапевтического сотрудничества с Пациентом);

- если в клинике отсутствуют условия, которые бы обеспечили достижение результата, определенного в п.5.1 Договора (отсутствие на данный момент свободного времени у соответствующего врача, отсутствие необходимого оборудования, материалов, специальных знаний и навыков врача; а также, если в силу особенностей клинической картины Пациента, врач не может гарантировать достижения положительного результата).

2.2.4. Клиника однократно информирует Пациента о необходимости устранения перечисленных обстоятельств устно либо в письменном виде путем направления письма по указанному адресу, либо по телефону. Если после этого Пациент не устранит перечисленные обстоятельства, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Пациентом (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа Пациент уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии состояния Пациента, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

2.2.8. В случае возникновения необходимости оказания экстренной (неотложной) помощи самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи, в том числе и не озвученной Пациентом.

2.2.9. Клиника вправе установить в холле и кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения. Подписывая настоящий договор Пациент подтверждает факт ознакомления и согласия с ведением видеозаписи в помещениях Клиники.

2.2.9.1. В момент посещения Пациентом Клиники вести видеозапись, которая может быть использована в качестве доказательства доведения до Пациента информации об объеме, сроках необходимого лечения, его стоимости и иных

вопросов, связанных с исполнением настоящего договора, а также осуществлять фотофиксацию клинической ситуации полости рта, а затем выполненной работы в целях внутреннего контроля качества оказанных медицинских услуг. Пациент, при этом, осознает и согласен с тем, что Клиника использует изображение Пациента, его голос в обозначенных целях (обеспечение безопасности и контроль качества оказываемых услуг).

2.2.10. Получить от Пациента полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Пациента.

2.2.11. В случае необходимости, вносить изменения в план лечения и его ориентировочную стоимость.

2.2.12. При возникновении ситуаций, при которых пациенту необходимо оказание неотложной (ургентной) помощи, самостоятельно назначать объём обследования, лечебных мероприятий и оперативных вмешательств, необходимых для её оказания.

2.2.13. При возникновении задолженности Пациента приостановить оказание стоматологических услуг до момента её полного погашения. При непогашении задолженности Клиника имеет право на взыскание суммы задолженности в судебном порядке.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. В случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Клинику любым доступным способом, в том числе по телефонам **+7(978)-015-67-67, 8 800 707 82 78** не менее чем за 24 часа.

2.3.2. Заполнить АНКЕТУ ПАЦИЕНТА, тем самым предоставить медицинским работникам Клиники всю известную ему информацию о состоянии своего здоровья, наличии других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечениях, об имеющихся аллергических реакциях, а также об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на результатах лечения и качестве оказываемых Клиникой услуг. В случаях не сообщения Клиника снимает с себя ответственность за умышленное сокрытие текущих и перенесенных заболеваний, а Пациент несёт административную и уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.3.3. Лично удостовериться в том, что в его присутствии лечащим врачом Клиники вскрыты упаковки с одноразовым инструментарием и медицинскими препаратами и применяются одноразовые предметы медицинского назначения.

2.3.4. Немедленно извещать лечащего врача Клиники обо всех осложнениях, изменениях самочувствия или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также принимаемых лекарственных препаратах.

2.3.5. Строго выполнять все требования Клиники, лечащего врача и медицинского персонала во время и после оказания услуг, обеспечивающие качественное оказание медицинских услуг.

2.3.6. Согласовывать с лечащим врачом на период проведения лечения употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.

2.3.7. В случае возникновения на протяжении гарантийного срока каких-либо дефектов пломб и коронок, немедленно обратиться в Клинику, не обращаясь за помощью в другие лечебные учреждения.

2.3.9. Соблюдать гигиену полости рта и являться на назначенные профилактические осмотры не реже 1 раза в 6 месяцев.

2.3.10. Производить оплату медицинских услуг в полном объеме в день приема.

2.3.11. Соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Клиники.

2.3.13. Принять оказанные услуги (выполненные работы), ознакомившись с выполненным объемом работ, достигнутыми результатами, гарантийными сроками, рекомендациями, поставив свою подпись в медицинской карте, плане лечения, ИДС, актах выполненных работ.

2.3.14. Соблюдать правила внутреннего распорядка Клиники и Правила Поведения Пациентов в помещении Клиники.

2.3.15. Предупредить лечащего врача в случае, если лечение не окончено, а Пациент планирует длительный отъезд, при котором нарушается план и сроки лечения.

2.3.16. Оплатить услуги Клиники на условиях настоящего Договора.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Выбирать кандидатуру лечащего врача с учетом его специализации и согласия. Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения пациента, если отсутствует угроза для жизни последнего, в том числе, в случае невозможности установления с пациентом лично-доверительных отношений. В указанном случае Клиника производит замену лечащего врача при наличии такой возможности.

2.4.2. Выбора дня и времени явки на приём в соответствии с графиком работы выбранного врача Клиники и с учётом занятости времени персонала другими пациентами.

2.4.3. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья в рамках специализации персонала клиники, о предоставляемых услугах.

2.4.4. При изменении в процессе лечения плана лечения и его ориентировочной стоимости:

- согласиться с новым планом лечения и утвердить его стоимость;

- отказаться от предложенных изменений;

- расторгнуть договор, рассчитавшись за фактически оказанные услуги.

2.4.5. Все документы, содержащие данные о здоровье Пациента, могут быть выданы только лично Пациенту либо названному им в настоящем договоре лицу при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорта).

3. СТОИМОСТЬ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Стоимость оказанных стоматологических услуг, выполненных по данному Договору, определяется в соответствии с объёмом фактических работ и прейскурантом цен на платные стоматологические услуги, утверждённом Клиникой. Пациент соглашается с тем, что ориентировочная стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра и указанная в Плане лечения, является предварительной и может изменяться в процессе лечения.

3.2. Порядок расчётов:

3.2.1. Услуги, оказанные по данному Договору, оплачиваются Пациентом в полном объеме одновременно по факту каждого вмешательства, соответственно выставленным Клиникой счётом. По совместному решению Клиники и Пациента допускается проведение частичной или полной предоплаты.

3.2.2. При выполнении ортопедических работ оплата производится авансовыми платежами в следующем порядке: Пациент оплачивает 50% от предварительной стоимости работ в день снятия оттиска для начала работ по протезированию и выставления счета; оставшуюся часть от стоимости работ Пациент выплачивает в процессе лечения, но не позднее дня окончания работ.

Окончательный расчёт за ортопедические работы осуществляется перед фиксацией протезов на временный цемент.

3.2.3. В случае возникновения расхождений между ориентировочной стоимостью и выставленным Клиникой счётом за фактически оказанные услуги, Пациенту обязан оплатить стоимость оказанных услуг, согласно счёта.

3.2.4. При замене материала на более дорогой (по желанию Пациента или при его согласии), разницу в стоимости материала оплачивает Пациенту.

3.2.5. По согласованию Сторон оплата осуществляется в рублях по безналичному расчету на расчетный счет Клиники либо путем внесения наличных денежных средств в кассу Клиники. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг либо отсутствия наличных денежных средств при возможной неисправности банковского терминала Пациент собственноручно пишет расписку с указанием суммы задолженности и срока оплаты услуги.

3.2.6. В случае задержки Пациенту оплаты оказанных ему услуг в соответствии с п. 3.2.6 Договора, Клиника вправе потребовать от Пациента выплаты пени в размере 0,5 % за каждый день просрочки оплаты от стоимости неоплаченных услуг начиная с даты написания Расписки.

3.3. Если сумма аванса превысила стоимость лечения, Пациент имеет право на возврат разницы фактической и оплаченной суммы денег.

3.5. Оказываемые по настоящему Договору услуги могут быть оплачены за Пациента иным физическим лицом.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За нарушение своих обязательств по Договору виновная Сторона несет ответственность в соответствии с настоящим договором и действующим законодательством РФ.

4.2. Клиника освобождается от ответственности, если докажет, что вред возник вследствие нарушения/несоблюдения Пациентом рекомендаций врача, нарушения сроков периодического осмотра, неявки на запланированные визиты.

4.3. Пациент несёт ответственность за достоверность и полноту предоставляемой информации, чёткое выполнение рекомендаций врача, своевременную и полную оплату медицинских услуг.

5. ГАРАНТИЙНЫЕ СРОКИ

5.1. Клиника гарантирует качественное оказание услуг (выполненных работ), то есть выполнение составляющих услугу действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

5.2. Гарантия даётся на те виды работ (услуг), перечень которых утверждён Клиникой и расположенном на стойке возле администратора Клиники, с которым Пациент ознакомился до заключения настоящего Договора. Все дефекты, недоработки и другие недостатки в выполненных работах (оказанных услугах), выявленные Пациентом и согласованные с Клиникой на протяжении гарантийного срока, устраняются Клиникой бесплатно в срок, оговоренный сторонами.

5.3. Возможный дискомфорт, вызванный спецификой стоматологических методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, который проходит в течение разумного срока и о которых Пациент был заранее предупрежден медицинским персоналом Клиники, не является показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Клинике.

5.4. Пациент соглашается с тем, что проводимое лечение Клиникой не может гарантировать достижение абсолютного (на 100%) эффекта, так как при оказании медицинских услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения, включая изменения цвета реставрации зубов обусловленные биологическими особенностями организма Пациента.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, связанные с данным Договором, его заключением и возникающие в ходе исполнения условий настоящего Договора, решаются путём переговоров между сторонами.

6.2. Пациент имеет право на претензионный порядок досудебного урегулирования спора. Претензия предъявляется в письменном виде на юридический адрес и рассматривается Клиникой в течение 20 рабочих дней с момента ее получения.

6.3. Если спор невозможно решить путём переговоров, он решается в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. ФОРС - МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязанностей по данному Договору в случае непосредственного воздействия на процесс выполнения форс-мажорных обстоятельств (обстоятельств непреодолимой силы), возникновение которых Стороны не могли и не должны были предвидеть. Форс-мажорными обстоятельствами признаются: стихийные бедствия – землетрясения, пожары, ураганы, а также эпидемии, массовые беспорядки, забастовки, войны, принятие государственными органами решений, препятствующих выполнению данного Договора. Стороны обязуются приложить максимум усилий для преодоления препятствий, возникших вследствие форс-мажорных обстоятельств.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае если ни одна из сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения договора, он считается пролонгированным

на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически. Договор также перезаключается при изменении содержания публичных обязательств (изменение формуляра договора).

8.3. Срок предоставления конкретных услуг, проведения лечения определяется индивидуально и фиксируется в планах лечения, который доводится до сведения Пациента и заверяется его подписью.

8.2. Досрочное расторжение договора возможно по соглашению сторон. Досрочное расторжение договора не освобождает Пациента от обязанности произвести полный расчет с Клиникой за оказанные услуги.

8.3. Клиника имеет право расторгнуть договор в случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Пациент оплачивает фактически понесенные Клиникой расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Для безопасности и эффективности стоматологического лечения Пациент на приёме в Клинике предоставляет полные данные для заполнения медицинской карты стоматологического больного, ознакомливается и подписывает Информированное согласие на необходимые виды стоматологических услуг, согласие на обработку персональных данных, заполняет анкету пациента о состоянии здоровья, которые являются неотъемлемой частью медицинской документации и настоящего Договора. Эти документы заполняются в одном экземпляре и находятся на хранении в Клинике.

9.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

9.3. Договор составлен в двух экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу. Договор с факсимильной подписью руководителя Клиники принимается к исполнению сторонами и считается действительным.

9.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.6. До подписания настоящего Договора Пациент был ознакомлен в доступной форме с:

- Информацией о Клинике (фирменное наименование, местонахождение, режим работы, номер, срок действия лицензии, уровнем профессионального образования и квалификации врачей, сроках оказания медицинской помощи).
- Положением о правилах поведения пациентов и посетителей при нахождении в Клинике.
- Положением о гарантийных сроках и сроках службы на оказываемые клиникой услуги.
- Прейскурантом цен на услуги ООО «Здоровая Империя».
- порядке оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.
- стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных стоматологических услуг.
- информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего 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.

С указанными документами Пациент ознакомлен до подписания Договора _____

Подпись Пациента

10. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

КЛИНИКА

ООО «Здоровая Империя»
299021, г. Севастополь, ул. Комбрига Потапова,
д.41
р/с 40702810141170000069
в РНКБ БАНК (ПАО)
ИНН 9201530170 КПП 920101001
БИК 043510607
Место оказания услуг:
299021, г. Севастополь, улица Комбрига
Потапова, д.41
телефон: +7 (978) 015-67-67

Директор

_____ /Куциков Б.В./

МП

ПАЦИЕНТ

Фамилия Имя Отчество

Адрес регистрации/проживания

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Код подразделения _____

Телефон

_____ / _____ /

Подпись

ФИО