

ДОГОВОР

предоставления платных медицинских услуг в пользу Потребителя

№ _____

г. Йошкар-Ола

«__» _____ 20__ г.

Индивидуальный предприниматель Якушкина Ольга Анатольевна (ОГРНИП 324120000037202, ИНН 121522419249), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», «Клиника», в лице _____ (Ф.И.О., должность), действующего(ей) на основании _____, с одной стороны, _____ (Ф.И.О. Заказчика), именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», и _____ (Ф.И.О. пациента), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

Если Заказчик является законным представителем Потребителя, в реквизитах Договора указываются основание и документы, подтверждающие полномочия законного представителя. В случаях, когда в соответствии с законодательством волеизъявление Потребителя осуществляется его законным представителем, соответствующие заявления и подписи осуществляет законный представитель.

1. Основные понятия и предмет Договора

1.1. Для целей настоящего Договора используются следующие понятия:

- Исполнитель — индивидуальный предприниматель Якушкина Ольга Анатольевна, предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором;
- Потребитель (Пациент) — физическое лицо, получающее платные медицинские услуги лично;
- Заказчик — физическое или юридическое лицо, заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в пользу Потребителя;
- Услуги — платные медицинские услуги, предоставляемые в пределах лицензии Исполнителя и согласованные Сторонами в Приложении № 1 и (или) дополнительных соглашениях.

1.2. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги в пределах своей лицензии, а Заказчик обязуется оплатить их в порядке и сроки, установленные настоящим Договором и его приложениями.

1.3. Конкретный перечень Услуг, количество, стоимость, срок (период) их предоставления, а также медицинский работник, отвечающий за предоставление соответствующей Услуги, указываются в Приложении № 1 и (или) дополнительных соглашениях, являющихся неотъемлемой частью Договора.

1.4. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с применимыми порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, а также иных обязательных требований законодательства Российской Федерации.

1.5. Если выбранные Услуги предоставляются по просьбе Потребителя в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, письменная просьба и согласие оформляются в Приложении № 1. При заключении Договора в пользу Потребителя такое согласие подписывают Потребитель и Заказчик, за исключением случаев, когда по закону соответствующее волеизъявление осуществляет законный представитель.

2. Сведения об Исполнителе

2.1. Исполнитель: индивидуальный предприниматель Якушкина Ольга Анатольевна. ОГРНИП 324120000037202, ИНН 121522419249.

2.2. Адрес места жительства Исполнителя: 425200, Республика Марий Эл, Медведевский район, г. п. Медведево, пгт. Медведево, ул. Полевая, д. 15, кв. 17.

2.3. Адрес места осуществления медицинской деятельности: 424007, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Прохорова, д. 48А, встроенное помещение.

2.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01131-12/02716279, предоставлена 23.07.2025 Министерством здравоохранения Республики Марий Эл.

2.5. В соответствии с действующей лицензией при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях — по сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях — по стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

2.6. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Республики Марий Эл. Адрес: 424033, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, наб. Брюгге, д. 3. Телефон: +7 (8362) 45-73-26.

2.7. Сайт Клиники: <https://medents.ru/>. Электронная почта: Stomola14@mail.ru. Контактный телефон Исполнителя: +7-917-708-99-42.

3. Порядок, условия и сроки предоставления Услуг

3.1. Медицинский работник определяет медицинские показания, возможные методы диагностики и лечения и формирует рекомендации с учетом состояния здоровья Потребителя. Выбор конкретных платных Услуг и их стоимость согласуются Сторонами письменно.

3.2. План лечения и перечень Услуг могут уточняться по медицинским показаниям. Возмездное оказание дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором и его приложениями, допускается только после предварительного согласования их перечня и стоимости с Потребителем и (или) Заказчиком и оформления дополнительного соглашения, нового приложения либо нового договора.

3.3. Без предварительного согласования дополнительные платные Услуги не оказываются. Медицинская помощь по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни оказывается без взимания платы в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3.4. Плановые Услуги предоставляются по предварительной записи. Конкретные сроки и условия ожидания указываются в Приложении № 1 либо согласуются Сторонами иным письменным способом. Универсальный предельный срок ожидания настоящим Договором не устанавливается.

3.5. При болезни или отсутствии медицинского работника, технической неисправности оборудования, необходимости дополнительных исследований либо иных объективных обстоятельствах, препятствующих безопасному оказанию Услуги в согласованное время, Исполнитель вправе предложить Потребителю ближайшее доступное время либо другого медицинского работника соответствующего профиля и квалификации. Изменение согласованных существенных условий производится с учетом требований законодательства.

3.6. При опоздании Потребителя Исполнитель вправе перенести плановый прием, если оставшегося времени недостаточно для безопасного и надлежащего оказания запланированной Услуги. Потребителю рекомендуется заблаговременно уведомлять Клинику об отмене или переносе приема.

3.7. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является информированное добровольное согласие Потребителя либо его законного представителя, оформленное в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Отказ от медицинского вмешательства оформляется в установленном законом порядке.

3.8. При наличии медицинских противопоказаний, отсутствии необходимого информированного добровольного согласия, необходимости дополнительной диагностики либо иных обстоятельств, при которых выбранное вмешательство не может быть безопасно и законно выполнено, Исполнитель вправе не приступать к такой плановой Услуге либо приостановить ее до устранения соответствующего обстоятельства. Это не ограничивает обязанности Исполнителя при экстренной медицинской помощи.

3.9. Отказ лечащего врача от наблюдения за Потребителем и его лечения допускается только в случаях и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

3.10. Если обстоятельства, зависящие от Потребителя, в том числе непредоставление необходимой информации о состоянии здоровья, отказ от необходимых обследований, несоблюдение назначений или режима лечения, могут снизить качество Услуг, повлечь невозможность их безопасного продолжения либо завершения в срок, Исполнитель своевременно и обоснованно информирует об этом Потребителя с фиксацией такого информирования в медицинской документации и (или) ином документе. До устранения соответствующих обстоятельств Исполнитель вправе не приступать к плановому этапу лечения либо приостановить его. Если после такого предупреждения Потребитель в разумный срок не устранил обстоятельства, препятствующие надлежащему оказанию Услуг, Исполнитель вправе действовать в соответствии со статьей 36 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» и иными применимыми нормами законодательства. Настоящий пункт не применяется таким образом, который ограничивает оказание медицинской помощи в экстренной форме.

4. Права и обязанности Исполнителя

4.1. Исполнитель обязан:

- предоставлять Услуги надлежащего качества в соответствии с Договором и обязательными требованиями законодательства;
- до медицинского вмешательства предоставить Потребителю необходимую информацию о состоянии здоровья, методах, рисках, возможных вариантах и последствиях вмешательства и предполагаемых результатах;
- предоставить информацию о медицинском работнике, отвечающем за соответствующую Услугу, его профессиональном образовании и квалификации;
- соблюдать врачебную тайну и требования законодательства о персональных данных;
- вести медицинскую документацию и предоставлять медицинские документы, их копии и выписки в порядке, предусмотренном законодательством;
- выдать документ, подтверждающий расчет, в случаях, установленных законодательством о применении контрольно-кассовой техники.

4.2. Исполнитель вправе:

- определять медицинские показания, противопоказания, допустимые методы диагностики и лечения и медицинскую тактику в пределах профессиональной компетенции;

- предлагать изменение плана лечения по медицинским показаниям; платные дополнительные Услуги оказываются только после их согласования в установленном порядке;
- направлять Потребителя для консультаций, исследований или лечения в другие медицинские организации при наличии медицинских оснований и с информированием Потребителя;
- переносить плановую Услугу в случаях, указанных в настоящем Договоре, с предложением разумной альтернативы по времени или специалисту;
- при наличии задолженности требовать оплаты уже оказанных Услуг, договорной неустойки, установленной пунктом 6.5 настоящего Договора, а также в предусмотренных законом случаях возмещения убытков и судебных расходов; наличие задолженности не является основанием для отказа в медицинской помощи в экстренной форме;
- документировать отказы Потребителя от обследований, лечения, рекомендаций, контрольных осмотров и иные обстоятельства, имеющие значение для качества и результата лечения.

5. Права и обязанности Потребителя и Заказчика

5.1. Потребитель вправе:

- получать полную и достоверную информацию об Исполнителе, Услугах, стоимости и медицинском работнике;
- получать информацию о состоянии здоровья и медицинском вмешательстве в объеме, установленном законодательством;
- давать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказываться от него;
- выбирать врача с учетом его согласия и в установленном законодательством порядке;
- получать медицинские документы, их копии и выписки;
- предъявлять требования при недостатках Услуг в соответствии с законодательством о защите прав потребителей;
- отказаться от исполнения Договора в любое время с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением Договора.

5.2. Потребитель обязан:

- сообщать медицинскому работнику полную и достоверную известную ему информацию о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергиях, принимаемых препаратах, ранее проведенном лечении и иных обстоятельствах, способных повлиять на безопасность лечения;
 - до очередного медицинского вмешательства сообщать медицинскому работнику об известных Потребителю изменениях состояния здоровья, новых заболеваниях, беременности, изменении принимаемых лекарственных препаратов, появлении аллергических реакций и иных новых обстоятельствах, способных повлиять на безопасность или выбор метода лечения;
- соблюдать согласованный режим лечения, медицинские назначения и рекомендации либо своевременно сообщать об отказе или невозможности их выполнения;
 - являться на назначенные медицинским работником контрольные осмотры, если их необходимость зафиксирована в медицинской документации или рекомендациях, либо своевременно сообщать об отказе или невозможности явки;
- соблюдать правила внутреннего распорядка и поведения пациентов в Клинике;
- являться на согласованные приемы либо по возможности заблаговременно уведомлять об отмене или переносе записи.

5.3. Заказчик обязан:

- своевременно оплачивать согласованные Услуги в порядке и сроки, установленные Договором и приложениями;
- предоставлять достоверные сведения о себе и, если он действует как представитель, документы, подтверждающие соответствующие полномочия;
- не препятствовать реализации Потребителем его прав в сфере охраны здоровья в случаях, когда соответствующие права осуществляются Потребителем самостоятельно.

5.4. Непредоставление либо искажение Потребителем сведений о здоровье, отказ от необходимых обследований или несоблюдение медицинских рекомендаций могут повлиять на безопасность, сроки и результат лечения. Если такие обстоятельства находятся в причинной связи с неблагоприятным результатом, они учитываются при определении ответственности Сторон в соответствии с законодательством. Настоящий пункт не освобождает Исполнителя от ответственности за собственные виновные нарушения.

6. Цена Услуг и порядок расчетов

6.1. Стоимость конкретных Услуг фиксируется в Приложении № 1 и (или) дополнительном соглашении на основании действующего на момент их согласования Прейскуранта Исполнителя.

6.2. Изменение Прейскуранта само по себе не изменяет цену уже согласованной и не оказанной Услуги, если иное не допускается законодательством или не согласовано Сторонами. Цена новых или дополнительных Услуг определяется по Прейскуранту, действующему на момент их письменного согласования.

6.3. Если иное не предусмотрено Приложением № 1 или дополнительным соглашением, оплата производится в день оказания соответствующей Услуги. Для этапов лечения, связанных с изготовлением

индивидуальных изделий, зуботехническими, лабораторными и иными внешними работами, Стороны вправе согласовать предварительную или поэтапную оплату. Если в Приложении № 1 прямо предусмотрена предварительная оплата такого этапа, Исполнитель вправе размещать соответствующий индивидуальный заказ и приступать к исполнению такого этапа после поступления согласованной суммы; срок выполнения этого этапа исчисляется с момента поступления предварительной оплаты, если это прямо указано в Приложении № 1.

6.4. Оплата производится наличными денежными средствами, банковской картой, перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя либо иным не запрещенным законом способом.

6.5. При просрочке оплаты уже оказанных Услуг Потребитель и (или) Заказчик уплачивает Исполнителю пеню в размере 1% от суммы просроченной задолженности за каждый календарный день просрочки, начиная со дня, следующего за днем, когда соответствующая сумма должна была быть уплачена, по день фактической оплаты включительно. Уплата пени не освобождает от обязанности оплатить оказанные Услуги и не засчитывается в счет оплаты основной задолженности.

6.6. При отказе Потребителя и (или) Заказчика от дальнейшего исполнения Договора они оплачивают Исполнителю фактически понесенные расходы, непосредственно связанные с исполнением Договора. К таким расходам при наличии документального подтверждения и связи с лечением конкретного Потребителя могут относиться, в частности, уже выполненные и оплаченные Исполнителем лабораторные и зуботехнические работы, изготовление индивидуальных изделий и конструкций, стоимость специально заказанных для Потребителя индивидуализированных материалов и медицинских изделий, которые объективно не могут быть использованы для оказания услуг другому пациенту, а также иные фактически понесенные расходы третьим лицам, непосредственно вызванные исполнением согласованного лечения. Неиспользованный остаток предварительной оплаты после учета таких расходов возвращается в порядке, установленном законодательством.

6.7. Неявка на прием сама по себе не означает оказание медицинской Услуги и не влечет автоматического взыскания ее полной стоимости. Вопрос о фактически понесенных Исполнителем расходах разрешается по правилам пункта 6.6 настоящего Договора.

6.8. На Услуги может составляться твердая или приблизительная смета. По требованию Потребителя, Заказчика или Исполнителя составление сметы обязательно; подписанная Сторонами смета является неотъемлемой частью Договора. При приблизительной смете необходимость ее существенного превышения вследствие дополнительных платных Услуг подлежит предварительному согласованию с Потребителем и (или) Заказчиком в порядке, предусмотренном законодательством.

6.9. Общая стоимость, указанная в Приложении № 1, относится только к прямо перечисленным в нем Услугам и сама по себе не означает согласование единой цены за все возможные диагностические, лечебные, профилактические или иные медицинские вмешательства, которые могут потребоваться в дальнейшем. Не включенные в согласованный перечень дополнительные платные Услуги оплачиваются только после их предварительного согласования в установленном порядке.

7. Качество, результат лечения и гарантийные обязательства

7.1. Исполнитель обязан оказать Услуги надлежащего качества. Медицинская деятельность связана с биологической вариабельностью организма, поэтому достижение конкретного медицинского или эстетического результата не может считаться безусловно гарантированным, если соответствующая гарантия прямо не установлена Исполнителем в письменной форме.

7.2. Возможные риски, осложнения, альтернативы и предполагаемые результаты конкретного медицинского вмешательства разъясняются Потребителю при получении информированного добровольного согласия.

7.3. Если Исполнитель устанавливает дополнительный добровольный гарантийный срок на отдельные результаты лечения, конструкции или работы, его продолжительность и условия определяются Договором, Приложением № 1 и (или) отдельным Положением о гарантийных обязательствах. Условия дополнительной гарантии могут предусматривать соблюдение правил эксплуатации результата лечения, индивидуальной гигиены, назначенного режима и контрольных осмотров. Нарушение таких условий может учитываться при решении вопроса о применении дополнительной гарантии только в той мере, в какой Исполнитель докажет причинную связь между соответствующим нарушением и возникшим недостатком. Настоящий пункт не ограничивает права Потребителя, предоставленные законом.

7.4. Факт, объем, содержание и обстоятельства оказания Услуг могут подтверждаться медицинской документацией на бумажном и электронном носителях, информированными добровольными согласиями и отказами, планами лечения, Приложением № 1 и дополнительными соглашениями, результатами исследований, рентгенограммами, фотографиями и цифровыми сканами, выполненными в лечебно-диагностических целях, документами лабораторий и зуботехнических организаций, кассовыми документами, актами и иными допустимыми доказательствами. Отказ Потребителя от подписания акта сам по себе не означает, что фактически оказанная и отраженная в медицинской документации Услуга не была оказана.

7.5. При поступлении требования, связанного с предполагаемым недостатком Услуги, Исполнитель вправе предложить Потребителю пройти осмотр в Клинике для оценки состояния, фиксации объективных данных и установления возможной причины недостатка. Отказ Потребителя от предложенного осмотра

фиксируется Исполнителем и оценивается наряду с иными доказательствами, но сам по себе не лишает Потребителя прав, предоставленных законодательством.

8. Ответственность Сторон

8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя вследствие предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, возмещается Исполнителем в предусмотренных законом случаях и порядке.

8.3. Само по себе наступление известного медицинского риска, осложнения либо недостижение ожидаемого результата не является автоматическим доказательством ненадлежащего качества Услуги. Ответственность определяется с учетом качества оказанной помощи, причинной связи, медицинской документации и иных обстоятельств конкретного случая.

8.4. Условия настоящего Договора не освобождают Исполнителя от ответственности, которая не может быть исключена или ограничена соглашением с потребителем.

8.5. Сторона освобождается от ответственности за неисполнение обязательства в случаях и пределах, предусмотренных законодательством, если докажет наличие обстоятельств непреодолимой силы и причинную связь между такими обстоятельствами и невозможностью исполнения.

9. Обращения, конфиденциальность и персональные данные

9.1. Потребитель и (или) Заказчик вправе направить обращение или претензию лично, почтовым отправлением, по адресу Клиники, по электронной почте Stomola14@mail.ru либо иным предусмотренным законом способом.

9.2. Требования потребителя рассматриваются в сроки, установленные законодательством для соответствующего требования. Настоящий Договор не устанавливает обязательный досудебный порядок, если он не предусмотрен законом.

9.3. Исполнитель соблюдает врачебную тайну. Передача сведений, составляющих врачебную тайну, третьим лицам осуществляется только при наличии законного основания.

9.4. Обработка персональных данных осуществляется в объеме, необходимом для заключения и исполнения Договора, ведения медицинской документации и исполнения обязанностей Исполнителя, предусмотренных законом. Согласие на обработку персональных данных в случаях, когда оно требуется как самостоятельное основание обработки, оформляется отдельным документом.

10. Изменение, отказ от Договора и срок его действия

10.1. Изменение согласованных перечня, стоимости, сроков или иных существенных условий производится по соглашению Сторон, если законом прямо не предусмотрено иное.

10.2. Потребитель и (или) Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора в любое время. При таком отказе оплачиваются фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

10.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора в случаях и с последствиями, предусмотренными законодательством Российской Федерации, в том числе при наличии оснований, предусмотренных статьей 36 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», а лечащий врач — отказаться от наблюдения за Потребителем и его лечения в порядке, предусмотренном статьей 70 Федерального закона № 323-ФЗ. Если отказ Исполнителя осуществляется по правилам статьи 782 Гражданского кодекса Российской Федерации при отсутствии иного специального законного основания, применяются установленные этой статьей последствия. Медицинские решения о невозможности конкретного вмешательства по противопоказаниям или требованиям безопасности не являются произвольным отказом от медицинской помощи. Обязанности по оказанию медицинской помощи в экстренной форме сохраняются в случаях, предусмотренных законом.

10.4. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до прекращения по основаниям, предусмотренным Договором или законом, а в части расчетов, выдачи документов, конфиденциальности и иных неисполненных обязательств — до их полного исполнения.

10.5. Договор составляется в количестве экземпляров, соответствующем количеству его сторон, каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу, кроме случаев заключения Договора дистанционным способом.

11. Информация и уведомления, предоставленные до и при заключении Договора

11.1. До заключения Договора Потребителю и (или) Заказчику в доступной форме предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и применимых стандартах медицинской помощи (при наличии), о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, а также сведения о медицинском работнике, отвечающем за соответствующую Услугу, его профессиональном образовании и квалификации.

11.2. Потребителю и (или) Заказчику сообщено 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 в медицинских организациях, участвующих в их реализации. Клиника не участвует в реализации территориальной программы государственных гарантий.

Подтверждение получения информации: _____ / _____

11.3. Потребитель уведомлен, что несоблюдение указаний и рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой медицинской Услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

С уведомлением ознакомлен(а): _____ / _____

11.4. Потребителю и (или) Заказчику до заключения Договора предоставлена возможность ознакомиться с действующим Прейскурантом, Положением о правилах предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка для пациентов и Положением о гарантийных обязательствах (при наличии).

12. Выдача документов

12.1. Медицинские документы, их копии и выписки предоставляются Потребителю или его законному представителю без взимания дополнительной платы в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

12.2. По заявлению Потребителя и (или) Заказчика при наличии предусмотренного законом согласия Исполнитель выдает документы, подтверждающие фактические расходы на медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов, в том числе копию Договора и дополнительных соглашений, документ о фактических расходах по установленной форме, а также в предусмотренных случаях рецептурный бланк или выписку из медицинской документации о назначении лекарственного препарата.

13. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Индивидуальный предприниматель Якушкина Ольга Анатольевна

Адрес места жительства: 425200, Республика Марий Эл, Медведевский район, г. п. Медведево, пгт. Медведево, ул. Полевая, д. 15, кв. 17

Адрес медицинской деятельности: 424007, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Прохорова, д. 48А

ИНН 121522419249 ОГРНИП 324120000037202

Банк: БАШКИРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8598 ПАО СБЕРБАНК

БИК 048073601 к/с 30101810300000000601

р/с 40802810237000017167

E-mail: Stomola14@mail.ru Тел.: +7-917-708-99-42

Представитель Исполнителя: _____

Подпись: _____ / _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ПАЦИЕНТ)

Ф.И.О.: _____

Дата рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Кем и когда выдан: _____

Адрес места жительства: _____

Иной адрес для письменных ответов (при наличии): _____

Телефон: _____ E-mail: _____

Подпись: _____ / _____

ЗАКАЗЧИК

Ф.И.О. / наименование: _____

Адрес места жительства / адрес: _____

Документ, удостоверяющий личность (для физ. лица): _____

Кем и когда выдан: _____

Если Заказчик — юр. лицо: ОГРН _____ ИНН _____

Если Заказчик — законный представитель: основание полномочий / документ: _____

Телефон: _____ E-mail: _____

Подпись: _____ / _____

ПЕРЕЧЕНЬ СОГЛАСОВАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Медицинский работник, отвечающий за предоставление Услуг:

Должность / специальность: _____

Сведения о профессиональном образовании и квалификации (аккредитации): _____

№	Код услуги	Медицинская услуга	Цена, руб.	Кол-во	Стоимость, руб.
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Общая стоимость Услуг: _____ руб.

Срок (период) предоставления Услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

Если перечисленные выше Услуги оказываются по просьбе Потребителя в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, подписанием настоящего Приложения подтверждается соответствующая письменная просьба и согласие на их предоставление.

Потребитель / законный представитель: _____ / _____

Заказчик: _____ / _____

Представитель Исполнителя: _____ / _____