

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_-СТ

на оказание платных медицинских услуг физическим лицам

г. Москва

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко» (лицензия №ЛО-77-01-019886 от 28.04.2020г., на право осуществления медицинской деятельности, выданная Департаментом здравоохранения г. Москвы), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующей на основании доверенности № \_\_\_\_\_, с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, они же «Стороны» заключили договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Потребитель» поручает и обязуется оплатить, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию, в согласованный «Сторонами» срок, медицинских услуг, указанных в Приложении к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

1.2. Медицинские услуги оказываются стационарно.

1.3. В момент подписания настоящего Договора:

- «Потребитель» информирован о порядке предоставления и перечне услуг оказания бесплатной медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, ознакомлен с действующим у Исполнителя Прейскурантом и дает свое добровольное согласие на то, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

### 2. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Цена и перечень медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, указана в Приложении к настоящему договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Цена медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта медицинских услуг ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко», действующего на момент заключения договора.

2.2. «Потребитель» обязан оплатить медицинские услуги полностью до начала их оказания путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя». «Потребителю» в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, «Исполнитель» обязан уведомить об этом «Потребителя». Без согласия «Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.4. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг «Исполнитель» в течение 10 (десяти) дней возвращает «Потребителю» соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

2.5. В стоматологии, при невозможности определении объема необходимых работ до начала проведения медицинской услуги, допускается, в качестве исключения, оказание услуги при оплате не полного объема работ (но не менее 60%).

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан:

3.1.1. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить «Потребителя» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей сведения о лицензии на осуществление медицинской, режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, адресах и телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, а также иной информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.1.3. Обеспечить «Потребителя» необходимой и достоверной информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, об используемых при

предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.4. Незамедлительно информировать «Потребителя» о нецелесообразности продолжения оказания Услуг.

3.1.5. При оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.6. Обеспечить соблюдение требований действующего законодательства РФ и подзаконных актов в области защиты персональных данных.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Отказать «Потребителю» в оказании медицинских услуг (за исключением оказания скорой неотложной помощи) в случае, если «Потребитель» находится в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, а также при наличии противопоказаний к проведению медицинского лечения.

3.2.2. Отказаться от проведения лечения, если это лечение не соответствует требованиям стандартов и может вызвать осложнения.

3.3. «Потребитель» обязан:

3.3.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать лечебно-охранительный режим Исполнителя.

3.3.3. Соблюдать правила пропускного и внутрибольничного режима, общественного порядка и не совершать действий, причиняющих вред другим пациентам и работникам Исполнителя.

3.3.4. На территории Исполнителя бережно относиться к его имуществу, соблюдать правила пожарной безопасности, не курить в здании и на территории больницы.

3.3. «Потребитель» имеет право:

3.3.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества, медицинской документации (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающей состояние здоровья «Потребителя» после получения платных медицинских услуг.

#### **4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

4.1. «Исполнитель» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения «Потребителя» за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

4.2. С согласия «Потребителя» или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения «Потребителя»

4.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия «Потребителя» или его представителя допускается в целях обследования и лечения «Потребителя», не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

4.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя» (законного представителя «Потребителя»), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За исполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Потребителя», «Исполнитель» несёт ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. «Потребитель» имеет право на возмещение вреда (ущерба) здоровью, причинённого оказанием медицинских услуг ненадлежащего качества.

#### **6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**

6.1. Ни одна из «Сторон» не несёт ответственности перед другой «Стороной» за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы.

6.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.

6.3. «Сторона», которая не исполняет свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трёхдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

6.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трёх) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон», либо в порядке, установленном пунктом 8.3. настоящего Договора.

## 7. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются «Сторонами» путём переговоров.

7.2. Если «Стороны» не придут к соглашению путём переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – три недели с даты получения претензии.

7.3. В случае, если споры не урегулированы «Сторонами» с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они могут быть разрешены в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## 8. ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ, ДОПОЛНЕНИЙ В ДОГОВОР И ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

8.1. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

8.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

8.3. «Сторона», решившая расторгнуть настоящий Договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор «Исполнителю». Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении.

8.4. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, «Исполнитель» обязуется возратить «Потребителю» авансовый платёж в части, превышающей стоимость оказанных услуг, в течение 10 календарных дней с даты расторжения настоящего Договора.

## 9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

## 10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. «Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

10.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из «Сторон».

## 11. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

11.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции. Каналы уведомления Исполнителя о нарушениях каких-либо положений данного пункта: [info@semashko.com](mailto:info@semashko.com), официальный сайт [www.rzd.ru](http://www.rzd.ru) (для заполнения специальной формы).

## 12. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### Потребитель:

ФИО

Дата рождения:

Телефон:

Адрес:

Паспорт:

Выдан:

### Исполнитель:

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко»

Адрес: 109386, г. Москва, ул. Ставропольская, домовл. 23 корп. 1

ИНН: 7723518340 КПП: 772301001 БИК: 044525225

Р/с: 40703810538250123496 Банк ОАО "Сбербанк России" г. Москва

К/с: 30101810400000000225

«Потребитель» \_\_\_\_\_ ФИО

Подпись

«Исполнитель» \_\_\_\_\_ ФИО

подпись

Для пациентов, за платные медицинские услуги которых оплату производят иные лица.

С условиями договора ознакомлен (-на). Согласен (-на) принять на себя финансовые обязательства по данному договору супруг(-а), отец, мать, сын, дочь, усыновитель, попечитель; лицо, действующее по доверенности (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ -АМ

на оказание платных медицинских услуг физическим лицам

г. Москва

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко» (лицензия №ЛО-77-01-019886 от 28.04.2020г., на право осуществления медицинской деятельности, выданная Департаментом здравоохранения г. Москвы), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующей на основании доверенности № \_\_\_\_\_ года, с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, они же «Стороны» заключили договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Потребитель» поручает и обязуется оплатить, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию, в согласованный «Сторонами» срок, медицинских услуг, указанных в Приложении к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

1.2. Медицинские услуги оказываются амбулаторно.

1.3. В момент подписания настоящего Договора:

- «Потребитель» информирован о порядке предоставления и перечне услуг оказания бесплатной медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, ознакомлен с действующим у Исполнителя Прейскурантом и дает свое добровольное согласие на то, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

### 2. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Цена и перечень медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, указана в Приложении к настоящему договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Цена медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта медицинских услуг ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко», действующего на момент заключения договора.

2.2. «Потребитель» обязан оплатить медицинские услуги полностью до начала их оказания путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя». «Потребителю» в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, «Исполнитель» обязан уведомить об этом «Потребителя». Без согласия «Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.4. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг «Исполнитель» в течение 10 (десяти) дней возвращает «Потребителю» соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

2.5. В стоматологии, при невозможности определения объема необходимых работ до начала проведения медицинской услуги, допускается, в качестве исключения, оказание услуги при оплате не полного объема работ ( но не менее 60%).

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан:

3.1.1. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить «Потребителя» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей сведения о лицензии на осуществление медицинской, режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, адресах и телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, а также иной информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.1.3. Обеспечить «Потребителя» необходимой и достоверной информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, об используемых при

предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.4. Незамедлительно информировать «Потребителя» о нецелесообразности продолжения оказания Услуг.

3.1.5. При оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.6. Обеспечить соблюдение требований действующего законодательства РФ и подзаконных актов в области защиты персональных данных.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Отказать «Потребителю» в оказании медицинских услуг (за исключением оказания скорой неотложной помощи) в случае, если «Потребитель» находится в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения, а также при наличии противопоказаний к проведению медицинского лечения.

3.2.2. Отказаться от проведения лечения, если это лечение не соответствует требованиям стандартов и может вызвать осложнения.

3.3. «Потребитель» обязан:

3.3.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать лечебно-охранительный режим Исполнителя.

3.3.3. Соблюдать правила пропускного и внутрибольничного режима, общественного порядка и не совершать действий, причиняющих вред другим пациентам и работникам Исполнителя.

3.3.4. На территории Исполнителя бережно относиться к его имуществу, соблюдать правила пожарной безопасности, не курить в здании и на территории больницы.

3.3. «Потребитель» имеет право:

3.3.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества, медицинской документации (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающей состояние здоровья «Потребителя» после получения платных медицинских услуг.

#### **4. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

4.1. «Исполнитель» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения «Потребителя» за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

4.2. С согласия «Потребителя» или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения «Потребителя»

4.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия «Потребителя» или его представителя допускается в целях обследования и лечения «Потребителя», не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

4.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя» (законного представителя «Потребителя»), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За исполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Потребителя», «Исполнитель» несёт ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. «Потребитель» имеет право на возмещение вреда (ущерба) здоровью, причинённого оказанием медицинских услуг ненадлежащего качества.

#### **6. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**

6.1. Ни одна из «Сторон» не несёт ответственности перед другой «Стороной» за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы.

6.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.

6.3. «Сторона», которая не исполняет свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трёхдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

6.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трёх) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон», либо в порядке, установленном пунктом 8.3. настоящего Договора.

## 7. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются «Сторонами» путём переговоров.

7.2. Если «Стороны» не придут к соглашению путём переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – три недели с даты получения претензии.

7.3. В случае, если споры не урегулированы «Сторонами» с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они могут быть разрешены в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## 8. ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ, ДОПОЛНЕНИЙ В ДОГОВОР И ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

8.1. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

8.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

8.3. «Сторона», решившая расторгнуть настоящий Договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор «Исполнителю». Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении.

8.4. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, «Исполнитель» обязуется возратить «Потребителю» авансовый платёж в части, превышающей стоимость оказанных услуг, в течение 10 календарных дней с даты расторжения настоящего Договора.

## 9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

## 10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. «Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

10.2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из «Сторон».

## 11. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

11.1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции. Каналы уведомления Исполнителя о нарушениях каких-либо положений данного пункта: info@semashko.com, официальный сайт www.rzd.ru (для заполнения специальной формы).

## 12. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### Потребитель:

ФИО

Дата рождения:

Телефон:

Адрес:

Паспорт:

Выдан:

### Исполнитель:

ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко»

Адрес: 109386, г. Москва, ул. Ставропольская, домовл. 23 корп. 1

ИНН: 7723518340 КПП: 772301001 БИК: 044525225

Р/с: 40703810538250123496 Банк ОАО "Сбербанк России" г. Москва

К/с: 30101810400000000225

«Потребитель» \_\_\_\_\_ ФИО

Подпись

«Исполнитель» \_\_\_\_\_ ФИО

подпись

Для пациентов, за платные медицинские услуги которых оплату производят иные лица.

С условиями договора ознакомлен (-на). Согласен (-на) принять на себя финансовые обязательства по данному договору супруг(-а), отец, мать, сын, дочь, усыновитель, попечитель; лицо, действующее по доверенности (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_