

Общество с ограниченной ответственностью «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ» уведомляет Потребителя и Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Потребитель _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

Заказчик _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Екатеринбург

« ____ » _____ 202__ года

Общество с ограниченной ответственностью «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ» (фирменное наименование ООО «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ», ОГРН 1056603682519 зарегистрировано «21» июля 2005г. ИНН 6670091100), в лице директора Грейлих Александра Васильевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны,

«Потребитель» _____ с _____ другой _____ стороны, _____ и

именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик - с третьей стороны (вместе именуемые «Стороны»), в соответствии с требованиями ст. 426 Гражданского Кодекса РФ, Федерального закона №323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона №2300-1 от 07 февраля 1992 года «О защите прав потребителей», а также Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель по поручению Заказчика обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, а Заказчик обязуется принять и оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг и сроки их оказания приведены в Перечне оказанных услуг (Приложение № 1. далее по тексту - Перечень), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Заказчику (Потребителю) представлена в полном объеме и в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.4. Заказчик (Потребитель) уведомлен о том, что медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, не входят в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации и не финансируется из бюджетных средств или средств обязательного медицинского страхования.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

2.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (Потребителя) его согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств, о чем свидетельствует подписание Заказчиком (Потребителем) настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

2.2. Медицинские услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01021-66/00303174 от 24.12.2015г., выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, сроком: бессрочно.

Согласно лицензии на осуществление медицинской деятельности медицинская организация осуществляет следующие виды медицинской деятельности – при оказании первичной в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре; медицинскому массажу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии; спортивной медицине; лечебной физкультуре; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз

Исполнитель _____

Потребитель _____

Заказчик _____

организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

Адрес места оказания медицинских услуг: 620049, город Екатеринбург, улица Первомайская, строение 104, помещение 1. Выписка из реестра лицензий находится в доступной форме на информационных стендах медицинской организации по адресу: 620049, город Екатеринбург, улица Первомайская, строение 104, помещение 1, а также на сайте Исполнителя в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://www.gymnas.ru/> <https://www.ladya-clinic.ru/>).

2.3. Медицинская помощь при предоставлении медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.

2.4. Медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя и Заказчика.

2.5. Качество предоставляемых медицинских услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленных действующим законодательством и условиям Договора.

2.6. Исполнитель, при заключении Договора, предоставил Потребителю и Заказчику в доступной форме информацию:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения;
- о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- об обязанности Потребителя и Заказчика соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.7. Заказчик (Потребитель) уведомлен о том, что медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, не входят в Территориальную программу государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации и не финансируются из бюджетных средств или средств обязательного медицинского страхования.

2.8. Исполнитель предоставляет по требованию и в доступной форме информацию:

- Потребителю о его состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- Потребителю (Заказчику) информацию об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Потребителя медицинское изделие;
- Потребителю (Заказчику) информацию о режиме работы медицинской организации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://www.gymnas.ru/> <https://www.ladya-clinic.ru/>), а также на информационном стенде в помещении медицинской организации.

2.9. Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю всю информацию, касающуюся предмета обращения за медицинской помощью.

2.10. До подписания Договора Потребитель (Заказчик) в письменной форме информирован о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.11. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Потребителя в медицинскую организацию и оказываются до момента выполнения Исполнителем обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме. Потребитель (Заказчик) также устно информируется о предполагаемой длительности отдельных процедур (комплексов процедур).

2.12. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.13. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

2.14. После исполнения Договора Исполнитель выдает Заказчику (Потребителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

Исполнитель _____

Потребитель _____

Заказчик _____

- 2.15. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.
- 2.16. Обработка персональных данных Заказчика (Потребителя) осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель имеет право:

3.1.1. Получить от Заказчика (Потребителя) информацию, необходимую для установления личности Потребителя, при подписании настоящего Договора. Получить документы от Заказчика, являющегося законным представителем несовершеннолетнего Потребителя, необходимые для подписания настоящего Договора.

3.1.2. Определять и рекомендовать Заказчику (Потребителю) необходимые виды, объем и сроки выполнения консультаций, диагностических исследований, медицинских вмешательств, прием лекарственных препаратов и лечебных процедур, выполнение лечебных, профилактических и иных мероприятий, в том числе, не выполняемых непосредственно Исполнителем.

3.1.3. Требовать от Заказчика (Потребителя) подписания Информированного согласия на медицинское вмешательство любого вида, либо письменного отказа от медицинского вмешательства в случае определения необходимости соответствующего вмешательства.

3.1.4. Отказать в предоставлении услуг Потребителю в случае, если это угрожает его жизни и здоровью, в случае отказа Потребителя от письменного оформления согласия на медицинские вмешательства и (или) отказа от медицинского вмешательства.

3.1.5. Не приступать к оказанию новых медицинских услуг, а начатые медицинские услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Заказчиком медицинских услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Потребитель настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.1.6. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте медицинской организации, а также на информационном стенде.

3.2. Исполнитель обязан:

3.2.1. Обеспечить соответствие медицинских услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

3.2.2. Обеспечить оказание медицинских услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.2.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.2.4. Предоставить специалистов Исполнителя, которые будут осуществлять оказание услуг. В случае необходимости (отпуск, командировка, болезнь или иное) произвести временную или постоянную замену специалистов Исполнителя, оказывающих Потребителю услуги. Уведомления или согласия Заказчика (Потребителя) на смену специалистов Исполнителя не требуется.

3.2.5. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

3.2.6. Выдать Потребителю (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.2.7. Предупредить Заказчика (Потребителя) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре. Исполнитель предоставляет дополнительные услуги только с согласия Заказчика (Потребителя). В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.3. Заказчик (Потребитель) имеет право:

3.3.1. На соблюдение в полном объеме прав пациентов, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.3.2. Свободно и по согласованию с врачом выбирать медицинские услуги.

3.3.3. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.3.4. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.3.5. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

3.3.6. Получить платные медицинские услуги надлежащего качества, объема и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.

3.3.7. Ознакомиться с документами согласно Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.

3.3.8. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

3.3.9. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

3.3.10. Иные права потребителей, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.4. Заказчик (Потребитель) обязан:

Исполнитель _____ Потребитель _____ Заказчик _____

- 3.4.1. Полностью изучить предоставленную информацию о медицинской услуге.
- 3.4.2. До оказания медицинской услуги сообщить представителю Исполнителя достоверную информацию о наличии у него каких-либо заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, а также другую информацию, способную повлиять на оказание услуги и ее качество.
- 3.4.3. Своевременно и точно выполнять все требования врача: точно соблюдать рекомендации, точно следовать рекомендуемому плану проведения процедур.
- 3.4.4. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Исполнителя, соблюдать режим лечения и правила поведения в медицинской организации.
- 3.4.5. Произвести полную оплату услуг Исполнителя.
- 3.4.6. Обеспечить явку по назначению врача в указанное время, а при невозможности явки предупредить об этом Исполнителя.
- 3.4.7. Проинформировать Исполнителя либо его представителя о возникновении каких-либо осложнений, прямо или косвенно связанных с предоставлением медицинских услуг Исполнителем, в течение суток с момента возникновения таких осложнений.
- 3.4.8. Своевременно предоставить Исполнителю результаты лабораторных и иных исследований, необходимых для оказания медицинских услуг по настоящему Договору. Срок предоставления документов сообщается Заказчику (Потребителю) медицинским работником Исполнителя.

4. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 4.1. Цена договора определяется на основании действующего у Исполнителя на момент проведения конкретной медицинской услуги Прейскуранта на услуги.
- 4.2. Заказчик обязуется произвести оплату платных медицинских услуг в порядке 100% (сто процентов) после каждого приема либо в порядке 100% (сто процентов) предоплаты до получения соответствующей услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских карт.
- 4.3. В процессе оказания стоимость медицинской услуги может быть изменена в связи с необходимостью проведения дополнительных процедур и иных мероприятий, изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть при заключении договора. Исполнитель обязуется до проведения дополнительных процедур и иных мероприятий, изменения фактических затрат на лечение и других обстоятельств получить на данные процедуры или мероприятие согласие Потребителя (Заказчика). Данные изменения к Договору должны быть произведены в письменной форме путем заключения дополнительного соглашения (Приложения) к договору и подписаны обеими сторонами Договора.
- 4.4. Исполнитель по обращению Заказчика выдает документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика на оказанные медицинские услуги или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:
- копия Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
 - справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
 - рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
 - документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком и Потребителем за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
- 5.3. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.
- 5.4. В остальных случаях Исполнитель несет ответственность в рамках действующего законодательства РФ.
- 5.5. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за достоверность предоставляемой информации о своем здоровье, четкое выполнение рекомендации врача, своевременную оплату медицинских услуг.

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

- 6.1. Условия и сроки ожидания медицинских услуг устанавливаются Исполнителем и предоставляются для ознакомления Потребителю и Заказчику до заключения Договора.
- 6.2. Порядок и условия выдачи Потребителю, после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения медицинских услуг, Исполнитель _____ Потребитель _____ Заказчик _____

включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

7. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком (Потребителем) по вопросу качества оказанных услуг, Исполнитель рассматривает спор на заседании Врачебной комиссии Исполнителя.

7.2. При возникновении разногласий по вопросу качества оказанных услуг до обращения Заказчика (Потребителя) в суд возможно предъявление письменной претензии Исполнителю, в целях досудебного решения спора.

7.3. При невозможности разрешения спора в досудебном порядке, он подлежит урегулированию в суде.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.2. Все приложения, указанные в настоящем договоре, рассматриваются сторонами как неотъемлемые составные части настоящего договора.

8.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течении 12 календарных месяцев, но, в любом случае, до полного его исполнения обязательств, принятых Сторонами по настоящему Договору. Договор считается пролонгированным на тех же условиях и на тот же срок, если Стороны за 30 календарных дней до истечения срока действия договора не заявят письменного намерения о прекращении договора. Количество пролонгаций не ограничено.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Общество с ограниченной
ответственностью «МКС «БЕЛАЯ
ЛАДЬЯ»
ИНН 6670091100, КПП 667001001
ОГРН: 1056603682519
Юридический адрес: 620049,
г. Екатеринбург, ул. Первомайская,
строение 104, помещение 1, офис 127
Фактический адрес: 620049,
г. Екатеринбург, ул. Первомайская,
строение 104, помещение 1
Банк: в Уральском банке ПАО Сбербанк
России г. Екатеринбург
р/с: 40702810516540031318
к/с: 30101810500000000674
БИК: 046577674
Электронная почта:
gymnas72@gmail.com
ladya-2@yandex.ru
Телефон: 8(343)383-45-66
Телефон: 8(343)286-24-89

Потребитель:

ФИО:
Данные документа,
удостоверяющего личность:

серия _____ номер _____
выдан « _____ » _____ г.
кем выдан _____
Адрес места жительства:

Иные адреса для направления
письменного ответа:

Телефон:
Электронная почта:

Договор прочитан мною лично,
условия мне разъяснены и понятны

Заказчик:

ФИО:
Данные документа,
удостоверяющего личность:

серия _____ номер _____
выдан « _____ » _____ г.
кем выдан _____
Адрес места жительства:

Иные адреса для направления
письменного ответа:

Телефон:
Электронная почта:

Договор прочитан мною лично,
условия мне разъяснены и понятны

Директор

М.П.

_____/_____/_____/

_____/_____/_____/

Исполнитель _____

Потребитель _____

Заказчик _____

г. Екатеринбург

«__» _____ 20__ г.

**Перечень платных медицинских услуг, выполняемых по Договору № ____ от
«__» _____ 20__ г.**

Исполнитель:

ООО «МКС «БЕЛАЯ ЛАДЬЯ» ОГРН 1056603682519 ИНН 6670091100 юридический адрес: 620049,
г. Екатеринбург, ул. Первомайская, строение 104, помещение 1, офис 127; фактический адрес: 620049, город Екатеринбург, улица
Первомайская, строение 1, помещение 1

Потребитель: _____
(Фамилия, имя, отчество)

Заказчик: _____
(Фамилия, имя, отчество)

	Наименование медицинской услуги	Номенклатурный код медицинской услуги	Количество	Сроки выполнения	Цена ед. услуги, руб.	Стоимость услуг, Руб.	Дата оказания услуги
1							
2							
3							
4							
5							

Сумма для оплаты по настоящему Приложению составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп

Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

Заказчик:

Директор _____ / _____
М.П.

_____ / _____

Исполнитель _____

Потребитель _____

Заказчик _____

АКТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

по договору № ____

от «____» _____ 20__ г.

г. Екатеринбург

«____» _____ 20__ г.

В соответствии с п. 1.1 Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного Сторонами, Исполнитель по заданию Заказчика оказал медицинские услуги, а Заказчик принял услуги:

№ пп	Наименование медицинской услуги	Номенклатурный код медицинской услуги	Количество	Цена ед. услуги, руб.	Стоимость услуг, руб.
1					
2					
3					
Сумма: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп					

Настоящим Стороны подтверждают, что услуги оказаны полностью, качественно и в срок. Стороны не имеют взаимных претензий друг к другу.

Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

Заказчик:

Директор _____ / _____
М.П.

_____ / _____