

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от «___» _____ 20__ года

г. Таганрог

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Стоматологическая поликлиника № 1» в г. Таганроге (сокращенное наименование ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге), ОГРН - 1026102577819, ИНН – 6154030817, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ефремовой Анны Васильевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и (Ф.И.О. потребителя (при наличии) (при оказании платных медицинских услуг **анонимно** сведения фиксируются со слов потребителя) _____

именуемый в дальнейшем «Потребитель» и (или) _____

(Ф.И.О. заказчика, законного представителя потребителя)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является **пациентом**, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«Исполнитель» - медицинская организация - государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Стоматологическая поликлиника № 1» в г. Таганроге (сокращенное наименование ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге) предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, внесенной в единый реестр лицензий, размещенный на сайте Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>, регистрационный номер № ЛО-41-01050-61/00307679 от 16 августа 2016 года, выданной Министерством здравоохранения Ростовской области (344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел: 8(863) 242-42-14) (далее - лицензия).

1.3. Адрес места нахождения: 347924, Россия, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Дзержинского, д.177.

1.4. Перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.5. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги при стоматологических заболеваниях, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.6. Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя (Заказчика) получить медицинские услуги за плату.

2.2. Исполнитель предоставляет гарантии качества оказанных платных медицинских услуг в соответствии с Положением о гарантиях при оказании платных медицинских услуг, утвержденным приказом главного врача и размещенным на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя и на сайте Исполнителя в сети Интернет.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи детям и взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарты медицинской помощи).

2.4. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба Потребителя (Заказчика) оформляется в форме его письменного согласия.

2.5. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

2.7. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, определяется в дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.9. Медицинские услуги предоставляются Потребителю в сроки, согласованные Сторонами с учетом характера заболевания (состояния), медицинских показаний, объема необходимых медицинских услуг, режима работы Исполнителя и требований действующего законодательства Российской Федерации.

Дата и время оказания медицинских услуг определяются по предварительной записи либо непосредственно при обращении Потребителя, если иное не предусмотрено условиями настоящего Договора.

2.10. Если оказание медицинских услуг осуществляется курсом либо в несколько этапов, сроки их оказания определяются индивидуальным планом лечения, медицинской документацией и (или) графиком посещений, согласованным с Потребителем.

2.11. В случае возникновения обстоятельств, препятствующих оказанию медицинских услуг в согласованный срок (в том числе по медицинским показаниям, вследствие временной нетрудоспособности медицинского работника, неисправности медицинского оборудования, обстоятельств непреодолимой силы либо по инициативе Потребителя), срок оказания услуг подлежит изменению по соглашению Сторон.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Потребителю (Заказчику) по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:

- о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по

настоящему договору.

3.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя (Заказчика).

3.1.6. Немедленно извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.7. Предоставить Потребителю (Заказчику) в доступной форме информацию 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 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.1.8. Предложить Потребителю (законному представителю потребителя) до начала лечения ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на планируемое медицинское вмешательство.

3.1.9. Информировать Потребителя (Заказчика) о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения планируемого результата лечения.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления Исполнителю информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг.

3.2.3. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка медицинской организации;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.4. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка медицинской организации, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

3.3.1. Оплатить предоставляемые Исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим договором, заключенным с Исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

3.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.3.6. Получать все предусмотренные планом лечения медицинские услуги до момента его завершения только у Исполнителя, не привлекая, без согласования с ним, третьих лиц, за исключением случаев оказания экстренной и неотложной медицинской помощи. Исполнитель не несет ответственность за действия третьих лиц. Немедленно извещать Исполнителя о любых осложнениях и иных отклонениях, возникающих в процессе лечения.

3.3.7. В течение срока гарантии Потребитель (Заказчик) обязан соблюдать гигиену полости рта, проводить у Исполнителя профилактические осмотры выполненной работы (услуги) каждые шесть месяцев, если лечащим врачом не были назначены иные сроки; при выявлении дискомфорта в области проведения лечения обратиться к Исполнителю не позднее следующего рабочего дня.

3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству

оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения.

3.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья 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.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю по настоящему договору, определяется в дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2. Для определения перечня и стоимости платных медицинских услуг Исполнителя, оказываемых по настоящему Договору, стороны применяют действующий на момент заключения договора, Прейскурант платных медицинских услуг, который размещен на сайте Исполнителя в сети Интернет, а также на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя.

4.3. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета, которая является неотъемлемой частью договора.

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

4.5. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.6. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя (Заказчика), не позднее дня оказания медицинских услуг Исполнителем в полном объеме. По согласованию с Потребителем (Заказчиком), возможно внесение предоплаты в размере полной стоимости предоставляемых платных медицинских услуг.

4.7. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.8. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя (Заказчика) удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем (Заказчиком) по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4.9. В целях защиты прав Заказчика и (или) Потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) Исполнитель по заявлению Заказчика и (или) Потребителя при наличии согласия Потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

- копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);
- документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги;
- рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем (Заказчиком) неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных с п. 3.3.4 настоящего договора.

5.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя (Заказчика), которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в

соответствии со статьей 13 Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-I "О защите прав потребителей".

Требование Потребителя (Заказчика) о возмещении убытков подлежит удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Потребителю (Заказчику) в наглядной и доступной форме доведены до сведения Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026г. № 659 (далее- Правила).

7.2. При заключении настоящего договора Потребителю (Заказчику) предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.4 настоящего договора, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

- иная информация, предусмотренная Правилами.

7.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи (при наличии), на основе и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационном стендах;

- информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

7.4. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение назначений (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 Потребителя.

7.5. Потребитель уведомлен о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

7.6. Информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, указанные в подп. «з» п.17 Правил, а также почтовый адрес, адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба) размещены на сайте Исполнителя <https://sp1taganrog.ru>.

7.7. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков, предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении

предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7.8. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

7.9. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами, пролонгируется в случае, если ни одна из сторон не заявит обратного.

7.10. Потребитель (Заказчик) дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

При оказании платных медицинских услуг анонимно сведения о Потребителе фиксируются со слов Потребителя.

7.11. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения платных медицинских услуг настоящий договор прекращается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.12. Настоящий договор составлен в количестве экземпляров соответствующем количеству Сторон.

7.13. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель	Заказчик
ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге 347924, Россия, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Дзержинского, д.177, тел. (8634) 67- 45-81, e-mail: stomat73@mail.ru ИНН/КПП 6154030817/615401001 ОГРН 1026102577819 Получатель: министерство финансов (ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге л/с 20806007500) Банковские реквизиты: ОКЦ № 9 ЮГУ Банка России/УФК по Ростовской области г. Ростов- на-Дону, БИК 016015102 к/сч (единый казначейский счет) 40102810845370000050 р/сч (казначейский счет) 03224643600000005800 л/с 20806007500 в министерстве финансов Ростовской области Адрес сайта в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет»: https://sp1taganrog.ru	Фамилия, имя и отчество (при наличии)	(законный представитель Потребителя) Фамилия, имя и отчество (при наличии) / наименование юридического лица
	Адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения и номер телефона	Адрес места жительства и номер телефона/ место нахождения юридического лица, ОГРН, ИНН
	Данные документа, удостоверяющего личность (за исключением случаев предоставления платных медицинских услуг анонимно)	Данные документа, удостоверяющего личность/ должность лица, заключающего Договор от имени заказчика
	Подпись _____	Подпись _____

Приказ МЗ РО
от 27.12.2023 № 1269-ЛК

«О назначении»

Главный врач

_____ Ефремова А.В.

М.П.

от « » 20 г.

ФИО заказчика (законного представителя потребителя)

[illegible]

3. Во всем, что прямо не предусмотрено выше дополнительным соглашением к Договору, стороны руководствуются условиями заключенного между ними Договора на оказание платных медицинских услуг.