

**г. Балабаново**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «МаксиМед», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача **Головизнина Андрея Сергеевича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Гражданин(ка) \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), с другой стороны, заключили настоящий договор в пользу Гражданина(ки) \_\_\_\_\_,

(заполняется, если потребитель не является заказчиком)

именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель», о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Потребителю медицинские услуги, указанные в Приложении №1 к настоящему Договору, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.

1.2. В рамках настоящего договора оказываются услуги по терапии, хирургии, неврологии, косметологии, офтальмологии, оториноларингологии, дерматовенерологии, педиатрии, гастроэнтерологии, гинекологии. Конкретный перечень медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, ориентировочные сроки их оказания содержатся в Приложении №1 к настоящему Договору «Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг», являющимся его неотъемлемой частью. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения МЗСР РФ.

1.3. При заключении настоящего Договора Потребитель подтверждает, что информирован в доступной форме о возможности получения соответствующих видов услуг и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденной Правительством Калужской области.

1.4. Потребитель подтверждает, что ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения: -Порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях; -Стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; -Информацию о враче, оказывающем 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; -Иные сведения, по требованию Потребителя, связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

1.5. Потребитель соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, предварительная. Точная стоимость определяется после лечения на основании Прейскуранта действующего на дату подписания у Исполнителя.

1.6. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01158-40/00349426 от 27 мая 2020 г.), требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**2. Обязательства сторон.**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказать Потребителю медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

2.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; - информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющим соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональное образование и квалификация); - 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 настоящего договора.

2.1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: - о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; - об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаний (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.9. Немедленно извещать Потребителя 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. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

**2.2 Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Требовать от Потребителя надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

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

2.2.3. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Потребителя и занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение.

Исполнитель \_\_\_\_\_ Главный врач /Головизнин А.С./

Потребитель \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

- 2.2.4. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Потребителя для консультации к другим специалистам. Замена производится с согласия Потребителя.
- 2.2.5. В лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять количество выполняемых рентгенографических снимков, проведение других диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии необходимости их осуществления.
- 2.2.6. Отказаться в продолжение оказания медицинской услуги в случаях грубого нарушения Потребителя условий настоящего договора. При этом критерий «грубого нарушения» является исключительной компетенцией Исполнителя. Обязательна фиксация отказа в лечении и причин такого отказа в медицинских документах. Отказ от продолжения лечения возможен только при формулировании врачебных рекомендаций по дальнейшему лечению.
- 2.2.7. В случае отсутствия (по объективной причине) лечащего врача в запланированный день приёма и невозможности предупредить об этом Потребителя заранее, Исполнитель вправе назначить с согласия Потребителя для него другого лечащего врача, либо перенести прием на другое удобное для Потребителя время.
- 2.2.8. Амбулаторная карта пациента Потребителя является медицинским документом и хранится у Исполнителя. Срок хранения амбулаторной карты пациента 5 лет. Потребитель на основании письменного заявления вправе получить выписку из медицинской карты, а также копии медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

### **2.3. Обязанности Потребителя:**

- 2.3.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья. Потребитель обязуется достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесённых ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфицировании (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врождённых или приобретённых пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, артериосклероз и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболевания, имеющих значение для дальнейшего обследования и лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах.
- 2.3.2. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания медицинских услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.
- 2.3.3. Удостоверить личной подписью: информированные добровольные согласия, предложенный план лечения, медицинские вкладыши с назначениями и рекомендациями.
- 2.3.4. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (лечащего врача или администратора) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) в часы работы Исполнителя.
- 2.3.5. При необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Потребителем и факт получения уведомления Исполнителем.
- 2.3.6. Оплатить медицинские услуги, включая дополнительные медицинские услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана лечения, в срок и в размере, установленные настоящим Договором.
- 2.3.7. Строго соблюдать порядок и режим, установленные в помещении Исполнителя.
- 2.3.8. Оплатить оказанные услуги в полном объеме в порядке, предусмотренном разделом 5 настоящего договора.
- 2.3.9. Сообщить врачу достоверные сведения о состоянии своего здоровья, необходимые для правильной постановки диагноза и выбора плана лечения.
- 2.3.10. Во время лечения являться на запланированные визиты к лечащему врачу в точно указанное время, исполнять все предписания и рекомендации лечащего врача. В том числе данные врачом в устной форме во время лечения и по его окончании.
- 2.3.11. Выполнять условия, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений, содержащихся в анкете о состоянии здоровья, и паспортной/опросной части медицинской карты Потребителя.
- 2.3.12. Проводить начатое лечение только у Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие клиники. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основания.
- 2.3.13. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача.

### **2.4. Потребитель имеет право:**

- 2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.
- 2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.
- 2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.
- 2.4.4. Потребитель 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.

### **3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.**

- 3.1. Медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.
- 3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01158-40/00349426 от 27 мая 2020 г), порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 3.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.
- 3.4. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; 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.
- 3.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 3.6. 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.

Исполнитель \_\_\_\_\_ Главный врач /Головизнин А.С./

Потребитель \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

В случае невыполнения или не своевременного исполнения Пациентом п. 3.6. настоящего Договора, Исполнитель не несет ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Потребителя, вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.

3.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.

3.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

3.9. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Потребителем желания ее получить и подписания настоящего договора, либо в срок, который Потребитель установил, как дату своего прихода на прием (запись по телефону). Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально и указывается в Приложении № 1 настоящего договора, являющейся его неотъемлемой частью.

#### **4. Качество услуг и гарантийные обязательства.**

4.1. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, при отсутствии осложнений, возникших в результате проведения процедуры.

4.2. Осложнения, наступившие после оказания медицинской услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Потребителем рекомендаций, данных врачом-специалистом (режим, диета, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

#### **5. Стоимость услуг и порядок расчетов.**

5.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Ориентировочная стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) также в приложении к настоящему Договору «**Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг**», являющимся его неотъемлемой частью. Конкретная стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) в «**Акте выполненных работ**», рассчитывается по произведенным услугам, после их предоставления. «**Акт выполненных работ**» является неотъемлемой частью договора и предоставляется пациенту после полной оплаты стоимости услуг. Оплачивая услуги пациент тем самым подтверждает выполнение услуг, отраженных в акте.

5.2. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение лекарственных препаратов, новые обстоятельства, выявленные в процессе обследования и т.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Потребителю. При этом Потребитель вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Потребитель письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

5.3. Оплата осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

#### **6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров.**

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Потребитель несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

6.3. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя общих заболеваний, требующих дополнительного лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства, выявленных в процессе оказания медицинской услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива заболевания при лечении и наблюдении в другом медицинском учреждении.

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водоснабжения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

#### **7. Порядок изменения и расторжения договора.**

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует в течение 15 (Пятнадцати) дней Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

#### **8. Срок действия договора и иные условия.**

8.1. Договор считается заключенным с даты его подписания и действует до момента полного оказания услуг Исполнителем Потребителю.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

8.3. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Потребителя 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. \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. подпись **Заказчика**)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. подпись **Потребителя**)

#### **9. Адреса и подписи сторон.**

1. Наименование и фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «**МаксиМед**» Медицинский центр «Доктор плюс», ООО «**МаксиМед**» Медицинский центр «Доктор плюс»;

2. Юридический адрес: 249000 Калужская область, Боровский р-н, г. Балабаново, пл. 50 лет Октября, д. 5;

3. Фактический адрес: 249000 Калужская область, Боровский р-н, г. Балабаново, ул. 50 лет Октября, д. 5;

Исполнитель \_\_\_\_\_ Главный врач /Головизнин А.С./

Потребитель \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации серия 40 номер 001140685, ОГРН 1114025004312, выдано межрайонной инспекцией ФНС России №6 по Калужской области;

5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО41-01158-40/00349426 от 27 мая 2020 г., выдана Министерством здравоохранения Калужской области (248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, д.111, тел. (4842) 71-90-02)).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:

При оказании первичной доврачебной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, лабораторной диагностике, медицинскому массажу, операционному делу, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии;

При оказании первичной врачебной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии;

При оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, косметологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, пластической хирургии, профпатологии, рентгенологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии;

При оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в условиях дневного стационара по: колопроктологии, рентгенологии;

При проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным и периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://.doctor40.com>

Р/с 40702810800630000577 в ФИЛИАЛ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАО БАНКА «ФК ОТКРЫТИЕ»

К/с 30101810945250000297 БИК 044525297

Исполнитель: \_\_\_\_\_ Главный врач Головизнин Андрей Сергеевич.

Сведения о Заказчике:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Сведения о Потребителе:

(если Заказчиком не является Потребитель (пациентом))

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Наименование, адрес места нахождения и реквизиты Заказчика (заполняется, если Заказчик-юридическое лицо):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_ Главный врач /Головизнин А.С./

Потребитель \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_