



ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Воронеж

«__» _____ 20__ года

ООО «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА «ДЕНИРА» (Лицензия № ЛО-36-01-003870 от 19.09.2019 года на оказание медицинских услуг) в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице директора Малыхина Дениса Владимировича, действующего на основании Устава с одной стороны, и

именуемый (ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ)», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «СТОРОНЫ» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать пациенту платные медицинские услуги, а ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора, а также оказывать содействие их исполнению. Под медицинскими услугами в настоящем договоре понимаются: оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.2. Все медицинские услуги оказываются в соответствии с Лицензией на медицинскую деятельность ЛО-36-01-003870 от 19.09.2019 года, выданной Департаментом здравоохранения Воронежской области, выдана бессрочно (адрес: 394006, г. Воронеж, улица Красноармейская, д.52, тел. +7 (473) 252-05-26, +7 (473) 253-10-51).

СТОРОНЫ договорились, что услуги могут быть оказаны ЗАКАЗЧИКУ (ПАЦИЕНТУ) с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию (зуботехнических лабораторий и т.п.).

1.3. Объем (перечень) оказываемых медицинских услуг по данному договору, сроки оказания услуг СТОРОНАМИ определяются в плане лечения, который отражается в медицинской карте ПАЦИЕНТА.

1.4. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ на основании плана лечения, согласованного с ЗАКАЗЧИКОМ (ПАЦИЕНТОМ) под роспись.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗАН:

2.1.1. Проинформировать ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) об объеме, предполагаемой стоимости и сроках выполнения лечения, возможных осложнениях и неприятных ощущениях, которые могут возникнуть в процессе лечения и после него в связи с его медицинской спецификой, о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.1.2. Получить от ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.3. Определить комплекс лечебных мероприятий, необходимых для достижения положительных результатов лечения (план лечения), обязательный для полного выполнения СТОРОНАМИ в определенные врачом сроки, согласовать его с Заказчиком (Пациентом) под роспись.

2.1.4. Осуществить качественное оказание медицинских услуг с применением необходимых технологий, материалов, медикаментов, инструментов и оборудования. Срок выполнения работ осуществляется в соответствии с планом лечения.

2.1.5. Обеспечить соблюдение действующих санитарных норм при подготовке к приему и во время лечения.

2.1.6. Обеспечить наиболее безболезненные и рациональные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями.

2.1.7. Поручить выполнение лечебных мероприятий по данному договору лечащему врачу. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в процессе лечения Пациента, предпринять меры к обеспечению лечения Пациента другим специалистом.

2.1.8. Обеспечить ведение медицинской карты ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) и другую документацию при оказании медицинских услуг.

2.1.9. Поставить в известность ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях в процессе лечения.

2.1.10. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с ПАЦИЕНТОМ, а также врачебную тайну.

2.1.11. Установить гарантийные обязательства на виды оказываемых работ (услуг), проинформировать ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) о гарантийном сроке и сроке службы на виды работ (услуг), оказываемых ЗАКАЗЧИКУ (ПАЦИЕНТУ) в соответствии с Положением о гарантийных сроках.

2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ИМЕЕТ ПРАВО:

2.2.1. Самостоятельно определить характер, объем и сроки лечения, манипуляций, необходимых для лечения ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) в рамках плана лечения.

2.2.2. Проводить радиовизиографические исследования, делать диагностические модели и проводить любые диагностические мероприятия, которые врач найдет необходимым для обследования и лечения ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) с согласия пациента с оплатой за счет ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА).

2.2.3. Требовать у ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) сведения и документы (в случаях предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для обеспечения эффективного лечения.

2.2.4. При отсутствии у ИСПОЛНИТЕЛЯ технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий, ИСПОЛНИТЕЛЬ оставляет за собой право направить ПАЦИЕНТА в иную специализированную медицинскую организацию.

2.2.6. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе назначить другого врача для проведения лечения.

2.2.7. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе отказать ЗАКАЗЧИКУ (ПАЦИЕНТУ) в оказании медицинских услуг и в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор при наличии следующих обстоятельств: при наличии у ПАЦИЕНТА медицинских противопоказаний, нахождения ПАЦИЕНТА в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения на приеме у лечащего врача, в случае, когда действия ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) угрожают жизни и здоровью персонала, при несоблюдении ПАЦИЕНТОМ требований, рекомендаций лечащего врача в период лечения, неоднократном пропуске назначенных визитов, исключающих возможность качественного исполнения возложенных на ИСПОЛНИТЕЛЯ обязанностей по настоящему Договору, неявке на очередной сеанс лечения в течение более 30 (тридцати) дней от назначенной лечащим врачом даты без уведомления ИСПОЛНИТЕЛЯ и согласования с ним изменения сроков лечения, неоднократного невыполнения назначений врача и визитов к врачу, отказа от дополнительных необходимых обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний проводить лечение, грубого нарушения ЗАКАЗЧИКОМ (ПАЦИЕНТОМ) правил внутреннего распорядка в медицинской организации, а также в случае если ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) в процессе лечения у ИСПОЛНИТЕЛЯ обратился в другое медицинское учреждение, в котором проведены работы (оказаны услуги) с вмешательством в ранее проведенный ИСПОЛНИТЕЛЕМ объем работ ПАЦИЕНТУ. При этом ИСПОЛНИТЕЛЬ возмещает ЗАКАЗЧИКУ (ПАЦИЕНТУ) фактически понесенные им затраты по оплате услуг за вычетом стоимости уже произведенных ИСПОЛНИТЕЛЕМ работ (услуг) и стоимости израсходованных материалов.

2.3 ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) ОБЯЗАН:

2.3.1. До начала оказания услуг сообщить ИСПОЛНИТЕЛЮ все сведения о наличии у него любых заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур, а также другую информацию, которые могут повлиять на ход и результативность лечения.

2.3.2. Оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.3.3. Ознакомиться и согласовать в медицинской карте план лечения, сроки и расчетную стоимость лечения личной подписью. В случае, если ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) отказывается от одного из этапов лечения, ПАЦИЕНТ обязан оформить письменный отказ с указанием причины отказа. За все риски, связанные с изменением плана лечения, прерыванием лечения, переходом лечения в другую клинику, ответственность полностью несет ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ).

2.3.4. Выполнять все рекомендации лечащего врача и медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3.5. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом.

2.3.6. Заблаговременно (не менее чем за 24 часа) предупредить ИСПОЛНИТЕЛЯ о невозможности явки на прием и причинах неявки по телефону +7(473) 3 46 86 11 или лично.

2.3.7. Соблюдать гигиену полости рта на всех этапах лечения.

2.3.8. Ознакомиться на информационном стенде и соблюдать правила внутреннего распорядка в клинике ИСПОЛНИТЕЛЯ.

2.3.8. Производить оплату медицинских услуг.

2.3.9. Ознакомиться с Положением о гарантийных сроках на информационном стенде клиники Исполнителя, а также с гарантийными обязательствами, установленными по видам работ (услуг) по настоящему договору под личную подпись в медицинской карте.

2.3.10. Принять оказанные услуги (выполненные работы) по акту приема - передач. Заявлять об обнаружении недостатков при принятии выполненной работы (оказанной услуги), ее отдельного этапа.

2.3.11. При появлении боли, дискомфорта и других жалоб в периоды между сеансами лечения, после окончания лечения в пределах гарантийных сроков немедленно извещать лечащего врача или дежурного администратора, либо посетить клинику для оказания помощи. В случае, если между этапами лечения пациент посещает другое медицинское учреждение стоматологического профиля (по личным мотивам, либо по экстренной необходимости), он обязуется незамедлительно известить об этом факте ИСПОЛНИТЕЛЯ с предоставлением при последующем визите к ИСПОЛНИТЕЛЮ копии медицинской документации из данного медицинского учреждения, отражающие проведенные ПАЦИЕНТУ вмешательства. При возникновении такой ситуации ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) осознает, что ИСПОЛНИТЕЛЬ оставляет за собой право на односторонний отказ от исполнения настоящего договора.

2.3.12. При невозможности выполнения ИСПОЛНИТЕЛЕМ своих обязательств по настоящему договору по вине ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА), либо отказа самого ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) от настоящего договора, он обязан оплатить ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически оказанный ему объем работы (услуг) и затраты, понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ на закупку для данного ПАЦИЕНТА расходных материалов.

2.4. ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) ИМЕЕТ ПРАВО:

2.4.1. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных стоматологических услуг.

2.4.2. Требовать соответствия получаемых услуг методам и способам диагностики, лечения и профилактики, разрешенным к применению на территории РФ.

2.4.3. Все документы, содержащие данные о здоровье ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА), могут быть выданы только лично ПАЦИЕНТУ (его законному представителю) либо названному им в настоящем договоре лицу при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорта).

2.4.4. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА), в том числе при отказе ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) от получения услуг в связи с несогласием с предложенным ИСПОЛНИТЕЛЕМ планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или изменениями, которые должны быть внесены в план лечения по медицинским показаниям.

2.4.5. В случае, если ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) отказывается от одного из этапов лечения, ПАЦИЕНТ обязан оформить письменный отказ с указанием причины отказа.

2.4.6. Для целей обработки персональных данных ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) предоставляет ИСПОЛНИТЕЛЮ согласие на обработку персональных данных (данных о здоровье, биометрических данных) по форме Приложения 1 к настоящему Договору.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

3.1. Перед оказанием услуг, перечисленных в п.п.1.1. настоящего договора ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) сообщает ИСПОЛНИТЕЛЮ необходимые сведения, оформляет и подписывает до и в процессе оказания услуг, все необходимые для

оказания медицинских услуг документы, оговоренные в настоящем договоре и предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.2. Услуги, перечисленные в п.п.1.1. настоящего договора предоставляются ЗАКАЗЧИКУ (ПАЦИЕНТУ) в стоматологических кабинетах по адресу: г. Воронеж, ул. Московский проспект, 48А. СТОРОНЫ также договорились, что услуги могут быть оказаны ЗАКАЗЧИКУ (ПАЦИЕНТУ) с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию (зуботехнических лабораторий и т.п.).

3.3. Сроки оказания услуг по настоящему договору определяются ИСПОЛНИТЕЛЕМ по согласованию с ПАЦИЕНТОМ после проведения обследования и составления плана лечения и отражаются в плане лечения в медицинской карте ПАЦИЕНТА. При этом, сроки оказания некоторых видов услуг (терапевтического, ортопедического, ортодонтического, хирургического лечения) целиком зависят от тяжести заболевания и индивидуальных особенностей пациента и не могут быть заранее точно определены.

4. КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ УСЛУГ, ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

4.1. При оказании всех медицинских услуг ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.

4.2. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности: оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, достижении одного из следующих эффектов для здоровья: выздоровление (исчезновение симптомов), ремиссия, улучшение состояния, стабилизация, компенсация функций, хронизация – в зависимости от состояния здоровья ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) и характера течения стоматологического заболевания.

4.3. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий ИСПОЛНИТЕЛЯ, о котором был изначально уведомлен ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ), не является дефектом медицинской помощи.

4.4. Медицинская услуга считается безопасной, если в совокупности: обеспечены соответствующие санитарно-эпидемиологические условия ее оказания, в процессе ее оказания отсутствует риск, не оправданный нуждами ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА).

4.5. Гарантийные обязательства сторон при оказании стоматологических услуг установлены локальным правовым актом – Положением о гарантиях, являющимся составной частью условий настоящего договора и находятся открытым доступе на информационном стенде клиники.

4.6. Гарантийные обязательства сохраняются при соблюдении ЗАКАЗЧИКОМ (ПАЦИЕНТОМ) следующих условий: ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) регулярно соблюдает правила гигиены полости рта; ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) не реже одного раза в полгода обращается к своему лечащему врачу-стоматологу для прохождения бесплатного профилактического осмотра полости рта; ПАЦИЕНТ не проходит коррекцию работы, выполненной ИСПОЛНИТЕЛЕМ, в других стоматологических учреждениях; ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ), в случае возникновения дискомфорта или других проявлений в области проведенного вмешательства, обращается только в клинику ИСПОЛНИТЕЛЯ, где было проведено данное лечение или протезирование; в случае обращения ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) в другое лечебное учреждение за неотложной стоматологической помощью он должен предоставить выписку из амбулаторной карты и рентгеновские снимки. В случаях, когда ИСПОЛНИТЕЛЬ осуществляет лечение зубов, ранее леченных в других клиниках, вопрос о гарантиях и сроке службы решается индивидуально. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения у ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) в период действия гарантийного срока заболеваний внутренних органов, а также изменения физиологического состояния организма, которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих тканях.

5. ПЛАТЕЖИ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ.

5.1. Цена стоматологических услуг определяется по установленным ИСПОЛНИТЕЛЕМ расценкам Прейскуранта.

5.2. Стоимость лечения в каждом конкретном случае обращения ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) определяется исходя из поставленного диагноза и необходимого объема услуг (работ), а также Плана лечения, утвержденного врачом и согласованного с ЗАКАЗЧИКОМ (ПАЦИЕНТОМ) в соответствии с Прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ, действующим на момент оказания конкретной услуги.

5.3. Цена услуг в ходе лечения может изменяться в случае изменения стоимости услуги в Прейскуранте. В случае, если ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) оплачивает полную стоимость, определяемую планом лечения, цена договора не меняется. Оплата услуг производится при оказании услуг по терапевтической стоматологии, детской стоматологии, хирургической стоматологии, ортодонтии, пародонтологии – непосредственно после приема врача (оказания услуги). Стороны соглашаются, что услуги в области ортопедической стоматологии могут оплачиваться полностью - до начала выполнения плана лечения (до начала оказания услуг) или на условиях предоплаты: 50% стоимости- до начала выполнения плана лечения (до начала оказания услуг), 50% -в день сдачи работы.

5.4. ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) производит оплату медицинских услуг в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ или через банковский терминал. ИСПОЛНИТЕЛЬ предоставляет ЗАКАЗЧИКУ (ПАЦИЕНТУ) документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги (кассовый чек).

5.5. В случае задержки ЗАКАЗЧИКОМ (ПАЦИЕНТОМ) оплаты оказанных ему услуг в соответствии с п. 5.4. договора более чем на 3 (три) рабочих дня, ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе потребовать от ЗАКАЗЧИКА выплаты пени в размере 0,1 % за каждый день просрочки оплаты от стоимости неоплаченных услуг.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

6.1. Все возможные споры, которые возникают в связи с настоящим договором, СТОРОНЫ договорились разрешать путем переговоров.

6.2. При невозможности достигнуть согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.3. Закрывая настоящий договор, СТОРОНЫ договорились, что все судебные споры, вытекающие из данного договора, будут рассматриваться в суде по месту нахождения ИСПОЛНИТЕЛЯ.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

7.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность за качество оказанных услуг.

7.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности перед ЗАКАЗЧИКОМ (ПАЦИЕНТОМ) в случае:

7.2.1. Возникновения осложнений по вине ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА): несоблюдение гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и др.

7.2.2. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению.

7.2.3. Возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергшихся лечению в другом лечебном учреждении у другого врача.

7.2.4. Возникновения осложнений, связанных с наличием заболеваний, указанных в п.2.3.1 настоящего договора, сведения о которых не были сообщены ИСПОЛНИТЕЛЮ.

7.2.5. Прекращения лечения по инициативе ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА).

7.3. Претензии к эстетике реставрации (пломбы, виниры, вкладки, накладки, мосты, съемные протезы и др.) после завершения работы в полости рта и оплаты не принимаются.

7.4. ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату медицинских услуг.

7.5. При возникновении у ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) осложнений, указанных в подписанном информированном добровольном согласии, возврат денежных средств ИСПОЛНИТЕЛЕМ не осуществляется.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания его обеими сторонами и заканчивается по выполнению договорных обязательств.

8.2. Договор может быть расторгнут досрочно по письменному соглашению СТОРОН.

8.3. Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе одной из СТОРОН, в случаях определенных сторонами в договоре.

8.4. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному с каждой из сторон.

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.

9.1. В соответствии с условиями настоящего договора ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) дает разрешение ИСПОЛНИТЕЛЮ делать видеозапись, фотографии, связанные с лечением и использовать их для лечебных, научных и образовательных целей. Исполнитель вправе установить в холле и кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения.

9.2. ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) дает свое согласие на получение информации (рекламной информации, рассылки) в любой форме (по телефону, почтой и т.д.) от ИСПОЛНИТЕЛЯ.

9.3. Медицинская карта ЗАКАЗЧИКА (ПАЦИЕНТА) хранится у ИСПОЛНИТЕЛЯ.

9.4. В соответствии с требованием п.15. Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ 04.10.2012 года № 1006) до заключения договора ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ) уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ИСПОЛНИТЕЛЯ (конкретного медицинского работника), 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.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»	«ЗАКАЗЧИК» (ПАЦИЕНТ)
ООО «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА «ДЕНИРА» Юрид. адрес: 394016, Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, дом 48а, помещение 1/45 Тел. +7(473)3468611 ИНН 3662260172/ КПП366201001 ОГРН 1183668008270, свидетельство ФНС выдано Инспекцией ФНС по Коминтерновскому району г. Воронежа, 05.03.2018 Банковский счет: ПАО "Сбербанк" БИК 042007681 к/с 30101810600000000681 р/с 40702810513000024248 Директор ООО «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА «ДЕНИРА» Малыхин Д. В. _____ <i>Подпись, МП</i>	Ф.И.О.: Паспортные данные: Серия _____ № _____ Кем выдан: _____ Адрес: Телефон: +7(950)759-80-42 Подпись: _____