

До заключения договора на оказание платных медицинских услуг в ООО СК «Талантливые Люди» Заказчик (Пациент) ознакомлен с прайс-листом, с Положением «О правилах поведения пациентов и посетителей», Положением «Об оплате медицинских услуг», Положением «Об обстоятельствах и указаниях, влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента», Положением «О гарантийных сроках и сроках службы», Положением «О пользовании результатом медицинских услуг», утвержденных в ООО СК «Талантливые Люди», со сведениями о медицинских работниках, оказывающих медицинские услуги в ООО СК «Талантливые Люди», с имеющейся лицензией на оказание медицинской помощи, выданной ООО СК «Талантливые Люди», с перечнем телефонов и адресов контролирующих органов, с информацией и иными локальными нормативными актами, расположенными на Информационном стенде ООО СК «Талантливые Люди» с порядком и условиями предоставления медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, с порядками оказания медицинской помощи, в соответствии с которыми работает ООО СК «Талантливые Люди» и стандартами медицинской помощи, с учетом которых оказывает услуги ООО СК «Талантливые Люди»

Заказчик: _____ / _____

Пациент: _____ / {{ Полное ФИО клиента/пациента }}

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г.Екатеринбург

{{ Дата создания медицинской карты }}

ООО СК «Талантливые люди», в лице директора Кунакбаева Евгения Римовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны, и

{{ Полное ФИО клиента/пациента }}

паспорт серия {{ Серия паспорта }} номер {{ Номер паспорта }}, дата выдачи {{ Когда выдан паспорт }}, выдан {{ Кем выдан паспорт }}

зарегистрирован(а) по адресу: {{ Адрес клиента/пациента }}

именуемый (ая) в дальнейшем **Заказчик (Пациент)**, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.
2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании выданной лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01021-66/00326206 от 09.08.2018, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области (620014, г.Екатеринбург, Тургенева 19, тел.8/343/312-00-03). Лицензия действует бессрочно.
3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с перечнем услуг, указанных в выданной Исполнителю лицензии на осуществление медицинской деятельности:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

1. Настоящий договор является рамочным в силу ст.429.1 ГК РФ. Медицинские услуги, предоставляемые Пациенту в рамках настоящего договора, конкретизируются в медицинской документации Пациента, планах лечения, информированных согласиях, соглашениях об оплате и иных документах.

1.5. Если Заказчик и Пациент не совпадают в одном лице, условия настоящего договора будут обязательны как для Заказчика, так и для Пациента в части оплаты услуг и обязательств Заказчика по настоящему договору.

1.6. Стороны договора согласовали, что услуги могут быть оказаны Исполнителем с привлечением третьих лиц (в частности, зуботехнических лабораторий, имеющих соответствующую лицензию) без дополнительного устного или письменного согласия Заказчика (Пациента).

2. Права и обязанности Сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно и безопасно.

2.1.2. Оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом утвержденных стандартов оказания медицинской помощи. Использовать клинические рекомендации за основу при

определении рекомендательного ориентировочного алгоритма лечения и диагностики Пациента.

2.1.3. Информировать Заказчика (Пациента) о стоимости услуг, оказываемых Исполнителем, в частности посредством размещения информации на сайте Исполнителя (kultura.clinic), а также в прайс-листе на Информационном стенде Исполнителя.

2.1.4. Перед оказанием медицинской услуги предоставить Пациенту возможность ознакомиться и подписать Информированное добровольное согласие на планируемую медицинскую услугу. Отказ Пациента от подписания Информированного добровольного согласия означает отказ Заказчика (Пациента) от оказания Исполнителем указанной медицинской услуги.

2.1.5. Не приступать к оказанию медицинской услуги при наличии у Пациента абсолютных противопоказаний к ее оказанию.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Требовать от Заказчика (Пациента) надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.2.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в назначенный день приема, а также болезни или отпуска лечащего врача, предложить другого врача для оказания услуг в рамках настоящего договора либо перенести прием Пациента на другое удобное Пациенту и Исполнителю время.

2.2.3. Перенести прием Пациента на другой день и время в случае опоздания Пациента на назначенный прием на 15 минут и более, а также в случае нарушения Заказчиком (Пациентом) Положения «О правилах поведения пациентов и посетителей», утвержденного Исполнителем.

2.2.4. В целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводить фотографирование Заказчика (Пациента), установить на территории Исполнителя видеонаблюдение (в том числе в холле и в кабинетах медицинской организации), а также вести аудиозапись.

2.2.5. При наличии необходимости оказать экстренную помощь Пациенту самостоятельно определить характер и объем манипуляций, необходимых для оказания медицинских услуг Пациенту.

2.2.6. Требовать от Заказчика (Пациента) предоставления всех сведений и документов о его состоянии здоровья и предыдущем лечении в других лечебных организациях в целях проведения полноценной диагностики, выбора наиболее подходящего варианта лечения, уменьшения рисков возникновения осложнений и иных негативных последствий для здоровья Пациента.

2.2.7. Не допускать в кабинет лечащего врача посторонних лиц (включая мужа, жену и иных родственников Пациента) во время оказания медицинских услуг Пациенту, за исключением случаев, предусмотренных ч.5 ст.19 ФЗ №323-ФЗ от 21.11.2011.

2.2.8. В случае нарушения Заказчиком (Пациентом) правил, выдаче указаний, а также наступлении обстоятельств, зависящих от Заказчика (Пациента), установленных в Положении «Об обстоятельствах и указаниях, влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента», утвержденном Исполнителем, Исполнитель оставляет за собой право отказаться от исполнения настоящего договора на основании абз.2 ст.36 Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей».

2.2.9. Основываясь на Определении КС РФ от 06.06.2002 года №115-О и ст.6 ФКЗ №1-ФКЗ от 21.07.1994, Исполнитель оставляет за собой право на односторонний отказ от исполнения настоящего договора в случае отсутствия у него возможности оказать медицинские услуги Пациенту.

2.2.10. В случае необходимости направить Пациента на консультацию и/или дополнительное обследование к стороннему специалисту другой медицинской организации для уточнения диагноза, для определения наличия либо отсутствия противопоказаний к медицинскому вмешательству, для правильного выбора материалов, а также методик планируемого медицинского вмешательства.

2.2.11. Требовать от Заказчика (Пациента) предоставления консультативного заключения соответствующего специалиста о наличии либо отсутствии абсолютных и/или относительных противопоказаний к планируемому медицинскому вмешательству.

2.2.12. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные медицинские услуги индивидуально в соответствии с Положением «О гарантийных сроках и сроках службы», утвержденном Исполнителем.

2.2.12.1. Не исполнять гарантийные обязательства в соответствии со ст.1098 ГК РФ, если Заказчик (Пациент) нарушил правила пользования результатом медицинской услуги.

2.3. Заказчик (Пациент) обязуется:

2.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, а также достижение и/или сохранение результата оказанной медицинской услуги, в том числе: соблюдать режим лечения (в том числе определенный на период временной нетрудоспособности); выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья (о перенесенных и имеющихся заболеваниях, о принимаемых препаратах, об имеющихся аллергических реакциях, о травмах, операциях, о нахождении на учете в медицинской организации), об иных обстоятельствах, которые могут повлиять на здоровье Пациента или на качество оказываемой медицинской услуги; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

2.3.2. В рамках обязательного содействия Исполнителю согласно ст.718 ГК РФ:

2.3.2.1. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг при наличии желания Пациента получить медицинскую услугу, планы лечения.

2.3.2.2. Явиться к Исполнителю за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита, а также о планируемом длительном отъезде.

2.3.2.3. Во время действия настоящего договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенных специалистами других медицинских организаций, а также обо всех планируемых медицинских вмешательствах и об использовании средств народной медицины.

2.3.2.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Заказчика (Пациента), с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

2.3.2.5. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Заказчик (Пациент) обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и предоставить письменный отказ от исполнения настоящего договора, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.

2.3.2.6. Неукоснительно соблюдать утвержденные Исполнителем Положение «О правилах поведения пациентов и посетителей», Положение «О гарантийных сроках и сроках службы», Положение «О пользовании результатом медицинских услуг», Положение «Об оплате медицинских услуг». Документы расположены на Информационном стенде Исполнителя и на сайте Исполнителя (kultura.clinic).

2.3.2.7. Предоставить Исполнителю (в частности, лечащему врачу) достоверную информацию о фактах и объемах выполнения выданных рекомендаций и назначений.

2.3.2.8. Добросовестно и в полном объеме знакомиться в момент заключения настоящего договора и на протяжении его действия с информацией, расположенной на Информационном стенде Исполнителя, а также на сайте Исполнителя (kultura.clinic).

2.3.2.9. До момента оказания медицинской услуги знакомиться с действующим прайс-листом на услуги Исполнителя, расположенном на Информационном стенде Исполнителя, а также на сайте Исполнителя (kultura.clinic).

2.3.3. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по договору в соответствии с утвержденным прайс-листом на момент оказания услуги.

2.3.4. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для достижения и/или сохранения положительного результата лечения.

2.3.5. Предоставить Исполнителю (в частности, лечащему врачу) консультативное заключение соответствующего специалиста (при его запросе Исполнителем, лечащим врачом) о наличии либо отсутствии абсолютных и/или относительных противопоказаний к планируемому медицинскому вмешательству.

2.3.6. Не допускать наступления обстоятельств, закрепленных в медицинской карте, в Положении «Об обстоятельствах и указаниях, влияющих на качество медицинской

услуги и на здоровье пациента», утвержденном Исполнителем, которые могут повлиять на качество оказываемой медицинской услуги и на здоровье Пациента, а также изменять свои требования о способе оказания услуги и/или устранить иные обстоятельства, которые могут повлиять на качество оказания услуги Исполнителем.

2.4. Заказчик (Пациент) имеет право:

2.4.1. На получение качественной и безопасной медицинской услуги.

2.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья в рамках специализации сотрудников Исполнителя, о предоставляемых Исполнителем медицинских услугах.

2.4.3. На выбор врача с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение Пациента.

2.4.4. Получить копию медицинской карты, выписку из своей медицинской документации, рентгеновские снимки и копии результатов обследований в течение 30 календарных дней с момента получения Исполнителем письменного запроса от Пациента (законного представителя) на предоставления таких документов и (или) снимков.

2.4.5. Отказаться от исполнения настоящего договора посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по настоящему договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

2.4.6. На проведение консилиума врачей по просьбе Заказчика (Пациента). Проведение консилиума врачей оплачивается Заказчиком (Пациентом) согласно действующему на момент оказания услуги прайс-листу.

3. Стоимость оказываемых услуг и порядок расчетов.

1. Стоимость работ (услуг), выполненных по настоящему договору, определяется в соответствии с объёмом работ (услуг), прайс-листом на медицинские услуги, действующим на момент оказания услуги и утвержденным Исполнителем.
2. Обновление прайс-листа Исполнителя может производиться до 4-х раз в календарный год.
3. Исполнитель и Заказчик (Пациент) предварительно могут согласовать ориентировочную стоимость лечения. Окончательная стоимость лечения определяется исходя из цен, указанных в прайс-листе Исполнителя, действующего на момент оказания медицинской услуги, а также исходя из соблюдения Пациентом режима лечения (своевременных явок на приемы, выполнение Пациентом рекомендаций врачей Исполнителя).

3.4. Оплата услуг по настоящему договору может производиться Заказчиком за наличный расчет (внесение денежных средств в кассу Исполнителя) или безналичный расчет (перечисление денежных средств на расчетный счет Исполнителя).

3.5. В случае отсутствия денежных средств для оплаты оказанных медицинских услуг, а также в случае неисправности банковского терминала Заказчик пишет расписку Исполнителю с указанием суммы задолженности и указанием обязательства по ее погашению в течение 5 календарных дней с даты оформления расписки.

3.6. В случае неоплаты или несвоевременной оплаты медицинских услуг в срок, указанный в расписке согласно п.3.5 настоящего договора, Исполнитель оставляет за собой право взыскать с Заказчика неустойку в размере 0,1% от стоимости неоплаченных или несвоевременно оплаченных услуг за каждый день просрочки выполнения обязательства.

4. Срок исполнения обязательств.

4.1. Срок оказания медицинских услуг, а также их объем (перечень) зависят от даты и времени обращения Пациента к врачу Исполнителя, состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, соблюдения Пациентом режима лечения (своевременных явок на приемы, выполнение Пациентом рекомендаций врачей Исполнителя), расписания работы врача. Срок оказания медицинских услуг указывается в медицинской карте Пациента.

4.2. Срок ожидания медицинских услуг зависит от расписания работы медицинского работника, соблюдения Пациентом (Заказчиком) Положения «О правилах поведения пациентов и посетителей», утвержденного Исполнителем, и не может превышать трех месяцев.

5. Ответственность Сторон.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения (в том числе в связи с отсутствием своевременных явок на приемы); с предоставлением Пациентом до оказания медицинских услуг неполной и/или недостоверной информации о своем здоровье (об имеющихся заболеваниях, состояниях, аллергических реакциях и пр.); с выявлением заболевания, состояния организма или аллергической реакции Пациента в процессе оказания медицинской услуги, которые могут негативно отразиться на здоровье пациента, на сохранении или достижении результата лечения, на возникновение осложнений, рисков, дискомфортных состояний; с возникновением предполагаемых осложнений, рисков, дискомфортных состояний, состояний организма, указанных в подписанном Пациентом Информированном добровольном согласии или в медицинской документации Пациента; при наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при

получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг, в Отказе пациента от продолжения лечения или медицинской карте Пациента, предъявления претензий Пациента по качеству оказания медицинских услуг, по причинению вреда здоровью и жизни Пациента после вмешательства самого Пациента или специалиста другой медицинской организации в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой медицинской организации медицинских услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, на результат оказанных медицинских услуг, а также при нарушении Пациентом условий предоставления гарантии и после истечения гарантийных сроков и сроков службы о вещественных результатов медицинских услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Стороны настоящего договора согласовали, что под существенным нарушением договора подразумевается нарушение со стороны Пациента режима посещения, лечения, рекомендаций и направлений лечащего врача, которые повлекли за собой значительное увеличение срока (более полугодом) оказываемой услуги (более полугодом) или дополнительные расходы на материалы, услуги специалистов и прочее со стороны Исполнителя, которых не было бы в отсутствие указанных нарушений со стороны Пациента.

5.4. Под существенно измененными обстоятельствами, которые невозможно было предвидеть на момент заключения договора, понимается возникновение или выявление заболевания у Пациента, с которым лечить его дальше нельзя (Определение КС РФ от 14.10.2004 № 391-О).

5.5. В отношении овещественного результата стоматологической медицинской услуги, на который установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за его недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Заказчиком (Пациентом) вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы.

5.6. Исполнитель уведомляет Заказчика (Пациента) о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано. Качество медицинской услуги определяется не достижением и/или сохранением результата лечения, а качественным выполнением процесса оказания медицинской услуги (Постановление КС РФ от 23.01.2007 г. №1-П). Недостижение и/или несохранение результата лечения при условии качественно оказанной медицинской услуги не является основанием для возврата Исполнителем денежных средств за оказанную услугу, а также основанием для неоплаты Заказчиком оказанной услуги.

5.7. Возникновение осложнений, рисков, дискомфортных ощущений, состояний организма после оказания медицинской услуги, если Пациент был с ними ознакомлен до оказания услуги, не является признаком оказания некачественной медицинской помощи, услуги.

5.8. Заказчик (Пациент) выражает просьбу к Исполнителю оказать Пациенту медицинскую услугу врачом Исполнителя в объеме, отличающегося от объема стандарта медицинской помощи, клинических рекомендаций (в частности, согласно п.4

ст.84 ФЗ №323-ФЗ от 21.11.2011), если врач Исполнителя посчитает это необходимым при данной клинической картине Пациента, а Исполнитель принимает на себя обязательство удовлетворить данную просьбу Заказчика (Пациента).

5.9. Заказчик (Пациент) проинформирован, что относительные противопоказания, определяемые в информированном добровольном согласии на конкретное медицинское вмешательство, – это противопоказания, при которых нет полного запрета к проведению медицинского вмешательства, но повышается риск недостижения планируемого результата лечения (его несохранения) и/или возникновения, сохранения осложнений, рисков, дискомфортных ощущений.

5.10. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств (обстоятельств, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами, при этом Стороны предприняли все возможные и зависящие от них меры по надлежащему исполнению своих обязательств). Стороны согласовали, что к форс-мажорным обстоятельствам, в частности, но не ограничиваясь этим перечнем, относятся коммунальные аварии, несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения, тепла, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг, а также введение военного положения, мобилизация (полная или частичная), военные действия, воздействия сил природы (землетрясение, наводнение и прочее), решения государственных органов.

6. Порядок разрешения споров.

6.1. Стороны согласовали, что претензии (жалобы) предъявляются только в письменной форме за подписью Заказчика (Пациента) нарочно по адресу осуществления медицинской деятельности Исполнителя или по почте по юридическому адресу Исполнителя.

6.2. Стороны согласовали, что срок ответа на претензию, предъявляемую одной из Сторон, составляет 10 календарных дней с момента получения претензии. Срок удовлетворения отдельных требований потребителя не является сроком ответа на претензию.

7. Срок действия договора, порядок его расторжения и изменения.

1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае, если ни одна из сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения договора в письменной форме, договор считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически.
2. Расторжение настоящего договора производится в соответствии с действующим законодательством РФ. В случае расторжения договора Заказчик (Пациент)

оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3. Заказчик (Пациент) вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.
4. Настоящий договор является публичным в силу ст.426 ГК РФ. В связи с чем условия, определяемые в настоящем договоре, должны быть одинаковыми для всех потребителей, обратившихся к Исполнителю. Исполнитель не вправе изменять условия настоящего договора под конкретного потребителя. Договор подлежит перезаключению при изменении его публичных условий и обязательств (изменении шаблона договора).

1. Дополнительные условия.

1. Стороны договорились, что Информационный стенд включает в себя также зону ресепшена (стойки администраторов).
2. В случае лечения Пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (подтверждается направлением от страховой компании), оплачиваются страховой компанией. Прочие услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса ДМС, оплачиваются Заказчиком (Пациентом) в соответствии с условиями настоящего договора.
3. Стороны договорились о допустимости заключения настоящего договора путем факсимильного воспроизведения подписи Сторон по договору в соответствии с ч.2 ст.160 ГК РФ.
4. Если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, настоящий договор составлен в 2-х экземплярах. Если Заказчик и Пациент разные лица, настоящий договор составлен в 3-х экземплярах. Подписывая настоящий договор, каждая из Сторон также подтверждает получение своего экземпляра настоящего договора на руки.
5. Пациент (Заказчик в качестве законного представителя Пациента, если Пациенту менее 15 лет или если Пациент был признан недееспособным) разрешает Исполнителю предоставление информации, составляющей врачебную тайну, в том числе (но не ограничиваясь) в виде медицинской карты (ее копии при запросе физическим лицом), выписок из нее, рентгеновских снимков Пациента в ЕГИСЗ РФ/не разрешаю предоставлять в ЕГИСЗ РФ (*нужное подчеркнуть*), а также следующему лицу при предъявлении последним паспорта:

8.6. Пациент (Заказчик в качестве законного представителя Пациента, если Пациенту менее 15 лет или если Пациент был признан недееспособным) запрещает/не запрещает (*нужное подчеркнуть*) Исполнителю предоставление информации (в том числе ознакомление с ней), составляющей врачебную тайну, в частности (но не ограничиваясь) в виде копий медицинской карты, выписок из нее, рентгеновских

снимков Пациента супругу/супруге/близкому родственнику (ребенку, родителю, усыновленному, усыновителю, родному брату, родному сестре, внуку, внучке, бабушке, дедушке) (нужное подчеркнуть и указать ниже полное Ф.И.О. лица, являющегося близким родственником):

1. Пациент (Заказчик), пользуясь своим правом, предусмотренным ст.32 Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», отказывается от заключенного ранее между ним и Исполнителем договора на оказание платных медицинских услуг от _____ года.

Заказчик: _____ / _____

Пациент: _____ / _____

9. Реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО СК
«Талантливые
Люди»

Юр.адрес 620149,
Свердловская
область, г. о. город
Екатеринбург, г.
Екатеринбург, ул.
Начдива
Онуфриева, д.18,
кв. 94

ОГРН

1236600054690,

ИНН/КПП

6671283372/667101
001
407 028 102 200 000
36523

ООО «Банк Точка»

к/с

30101810745374525
104,

БИК 044525104

Тел. 8(343)
278-77-70

+7 900-047-07-01

Директор

ООО СК
«Талантливые
Люди»

/Е.Р.Кунакбаев/

Заказчик:

ФИО: {[ФИО представителя]}

Паспортные данные:

{[Документы (паспортные
данные представителя)]}

Адрес регистрации:

{[Адрес законного
представителя]}

**Адрес фактического
проживания:****Телефон:**

{[Телефон представителя]}

Подпись: _____**Пациент:**

ФИО:{[Полное ФИО
клиента/пациента]}

Паспортные данные:

{[Паспортные данные]}

Адрес регистрации:

{[Адрес клиента/пациента]}

**Адрес фактического
проживания:****Телефон:**

{[Телефон]}

Подпись: _____

