

В соответствии с п. 15 Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 Исполнитель информирует Пациента 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. Подпись Пациента с расшифровкой \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ОБЛАСТИ СТОМАТОЛОГИИ № \_\_\_\_\_

г. Санкт-Петербург «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г  
Общество с ограниченной ответственностью «Азбука Здоровья», расположенное по адресу 191025 г Санкт-Петербург, ул Маяковского д 1/96 лит А пом 23-Е свидетельствует о записи в ЕГРЮЛ серия 78 №008597461 от 22.05.2012г ИФНС №15 г Санкт-Петербург, в соответствии с Лицензией №78-01-003102 от 02.11.2012г., выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д.1, телефон 8(812) 314 04 49) и осуществлении доврачебной медицинской помощи по рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по контролю качества медицинской помощи; общественному здоровью и организации здравоохранения; рентгенологии; стоматологии; при осуществлении специализированно медицинской помощи по контролю качества медицинской помощи; общественному здоровью и организации здравоохранения; рентгенологии; ортодонтии стоматологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической в лице генерального директора Ерохина Игор Николаевича, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», с одной стороны, и **гражданин/к** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р., Зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения)

\_\_\_\_\_, в дальнейшем именуемый(ая) «Пациент», с другой стороны, далее совместно именуемы «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком, оказание медицинских услуг Пациенту \_\_\_\_\_, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам диагностики и лечения, и разрешенным на территории РФ, в соответствии с разрешенными ему видами деятельности, согласно Лицензии в области стоматологии и Прейскурантом Исполнителя.
- 1.2 Предоставление платных стоматологических услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефонам 579-20-00, +7 (904) 605 19-20 или в регистратуре Исполнителя.
- 1.3 Документация, оформляющая оказание услуг по настоящему договору, прейскурант цен Исполнителя являются неотъемлемой частью настоящего договора в части определения объёма оказываемых услуг, вида, целей, и сроков их оказания.
- 1.4 Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради устранения или приостановления имеющегося заболевания, предотвращения большего вреда от заболевания, а также включают вероятность проявления осложнений.
- 1.5 Стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с перечнем определённых диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями услуг.
- 1.6 Стоматологические услуги, определённые в прейскуранте Исполнителя, оказываются сотрудниками Исполнителя. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по настоящему договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, а также иные медицинские организации.
- 1.7 При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими учреждениями платных медицинских услуг населению

### 2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 2.1 Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту по настоящему Договору, тарифицируется Прейскурантом, действующим на момент их оказания, определяется на основании плана диагностики и лечения, согласованного Сторонами.
- 2.2 Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в полном объёме в порядке предоплаты в день их оказания путём внесения денежных средств в кассу или на расчётный счёт Исполнителя.
- 2.3 Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги осуществляется на основании личного заявления Пациента при кассового чека и акта выполненных услуг.
- 2.4 При подписании настоящего договора, если предметом договора являются стоматологические услуги в области ортопедии, ортодонтии или имплантации, Пациент оплачивает не менее 50 (пятидесяти) процентов от стоимости услуг, определённых в соответствии с планом лечения и прейскурантом Исполнителя. Оставшаяся часть оплачивается Пациентом при окончании лечения с учётом произведённого авансового платежа или по мере оказания услуг.
- 2.5 Стоимость стоматологических услуг в области ортодонтии, оказываемых по настоящему договору, включает стоимость всех процедур, выполняемых лечащим врачом-ортодонтом на протяжении всего периода ортодонтического лечения, стоимость изготовления ортодонтических изделий, стоимость устанавливаемых Пациенту готовых ортодонтических изделий, расходных материалов, изготовление фиксирующих приспособлений, а также проведение контроля и коррекции ретенционных аппаратов. Указанная стоимость не включает стоимость услуг в области терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии, проведение компьютерной рентгенодиагностики зубочелюстной системы, получение которых требуется в процессе ортодонтического лечения профессиональную чистку зубов при необходимости, которые тарифицируются отдельно согласно действующему прейскуранту, и расходы на самостоятельно приобретение Пациентом предметов гигиены (специальных зубных щеток и проч.).
- 2.6 В случае выявления скрытого дефекта, перелома, поломки, появления трещин в пластмассовых или металлических деталях ортодонтического аппарата или его металлических частях, требующих, в том числе, приварки новых элементов, замены брекетов при отсутствии вины Пациента, исправление недостатков ортодонтической аппаратуры, ее замена осуществляются Исполнителем безвозмездно. При возникновении в процессе ортодонтического лечения указанных обстоятельств по вине Пациента, устранение указанных дефектов, а также изготовление нового ретенционного аппарата в случае его поломки оплачиваются Пациентом дополнительно.
- 2.7 При подписании настоящего договора, если предметом договора являются услуги в области диагностики и терапевтической стоматологии, Пациент осуществляет оплату стоматологических услуг при каждом оказании стоматологических услуг или путём авансового платежа.
- 2.8 Если в ходе оказания стоматологических услуг выявляется объективная необходимость изменения согласованного Сторонами плана лечения влекущего изменение цены договора вследствие изменения объёма услуг, стоимость услуг может быть скорректирована обеими Сторонами как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.
- 2.9 Оплата производится в рублях в безналичном порядке, в наличном порядке путём внесения денежных средств в кассу Исполнителя либо смешанном (наличном, безналичном) порядке. При оказании услуг по полису ДМС или ОМС с привлечением к оплате третьих лиц (страховые компании, Тс ОМС) в соответствии со списком пациентов, предоставленных страховыми компаниями, отделами социальной защиты населения г Санкт-Петербурга.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 3.1 Исполнитель обязуется:
- 3.1.1 Обеспечить оказание качественной медицинской услуги Пациенту.
- 3.1.2 Информировать Пациента о порядке оказания платных медицинских услуг и режиме работы Исполнителя; информировать Пациента о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, программы ДМС, порядке её получения, позволяющим принять осознанное решение о получении услуг по настоящему договору; подписание настоящего договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.
- 3.1.3 Информировать Пациента о предлагаемых методах диагностики и/или лечения, возможности развития осложнений при выполнении лечебных диагностических мероприятий.
- 3.1.4 Использовать методы, оборудование и материалы, разрешенные к применению в РФ, а также соблюдать порядки оказания медицинской помощи утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 3.2 Исполнитель имеет право:
- 3.2.1 Самостоятельно определять характер и объём медицинских услуг, необходимых для установления диагноза и лечения Пациента.
- 3.2.2 В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема (иного медицинского действия), назначить другого специалиста соответствующего профиля.
- 3.2.3 Отказать Пациенту в предоставлении услуг в следующих случаях:
- при отсутствии у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи Пациенту;

- при отсутствии медицинских показаний (или наличии противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;
  - при отказе медицинского персонала (врача) вести приём конкретного Пациента;
  - при признаках алкогольного, наркотического и иного опьянения Пациента;
  - при некорректном поведении Пациента в отношении работников Исполнителя;
  - при несвоевременной оплате медицинских услуг.
- 3.2.4 Отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице и отсутствии Заказчика правового статуса законного представителя Пациента, а именно: передавать информацию, определённую в настоящем пункте, Заказчику по его требованию.
- 3.3. Пациент имеет право:
- 3.3.1 Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг в рамках требований действующего законодательства РФ.
- 3.3.2 Любая медицинская документация пациента хранится у Исполнителя в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») и сроками хранения, установленными законодательством РФ.
- 3.4. Пациент обязуется:
- 3.4.1 При заключении настоящего договора и следующем посещении Исполнителя иметь при себе и предъявлять паспорт, удостоверяющий личность.
- 3.4.2 Своевременно оплачивать оказанные медицинские услуги.
- 3.4.3 Сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с его здоровьем.
- 3.4.4 Выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качественное выполнение медицинской услуги.
- 3.4.5 Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, являться на прием в назначенное время, при невозможности явки в согласованное время заблаговременно сообщить об этом в Регистратуру Исполнителя по телефону 579-20-00, +7 (904) 605-19-20.
- 3.4.6 Удостоверить личной подписью формы добровольного информированного согласия на проведение лечения, отказ от медицинских услуг, показанных ему по состоянию здоровья. Формы добровольного информированного согласия являются неотъемлемой частью настоящего договора.
- 3.4.7 Пациент предоставляет Исполнителю право передавать информацию о состоянии здоровья пациента на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья пациента в научных целях, например, для научных публикаций и обучения студентов, интернов и врачей.
- 3.4.8 По требованию специалистов Исполнителя удостоверять личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, подписывать формы информированного добровольного согласия на диагностику и лечение, ознакомление с назначениями и рекомендациями, сроками стоимостью оказания услуг, а также отсутствия претензий к результату лечения (при их отсутствии), в том числе к промежуточному.
- 3.4.9 Пациент предоставляет Исполнителю право использовать изображения пациента, включая фотографии и рентгенологические снимки, а также изображение, полученное в результате проведения компьютерной томографии на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и обучения студентов и врачей при условии анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. пациента).
- 3.4.10 Разрешить работникам Исполнителя предоставлять информацию о состоянии здоровья пациента и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О контактный телефон):

#### 4. СРОК ДОГОВОРА И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 4.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.
- 4.2 Настоящий договор действует в течение одного календарного года с момента вступления его в силу и может быть пролонгирован на тех же условиях на следующий календарный год в случае, если за тридцать дней до истечения срока действия настоящего договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении расторгнуть настоящий договор по истечении срока его действия.
- 4.3 Срок оказания услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется специалистом Исполнителя исходя из целей оказания медицинских услуг, объективного состояния здоровья Пациента, тяжести патологического процесса (заболевания), технических и организационных возможностей Исполнителя.
- 4.4 Срок оказания услуг может быть продлён на соответствующее количество дней в случаях:
- 4.4.1 временной приостановки лечения Заказчиком и Пациентом на количество дней приостановки;
- 4.4.2 необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов – на количество дней, необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;
- 4.4.3 объективной необходимости изменения намеченного и согласованного Сторонами плана лечения, влекущего изменение объёма и/или сроков и стоимости оказываемых услуг.
- 4.5 При выявлении в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения у Пациента патологии, достижение полного излечения при наличии которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и индивидуальных особенностей организма Пациента, окончательный срок договора установлен быть не может и Сторонами не устанавливается.
- 4.6 Настоящий договор может быть расторгнут ранее окончания срока действия в следующем порядке:
- 4.6.1 по инициативе Исполнителя:
- при невыполнении Пациентом и (или) Заказчиком обязательств по оплате услуг, в том числе нарушении сроков оплаты. При расторжении настоящего договора по данному основанию стоимость уже оплаченных и оказанных услуг не возвращается в том случае, когда она соответствует фактически оказанным услугам; при оказании услуг на сумму, большую оплаченной Пациентом и (или) Заказчиком, Пациент и (или) Заказчик обязан оплатить недостающую сумму за фактически оказанные услуги;
- 4.6.1.2 при нарушении Пациентом условий настоящего договора, связанных с получением услуг, а именно: при нарушении Пациентом плана диагностики лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, в т.ч. указанных в консультационном листе, при отказе Пациента от необходимых обследований (аллергопроб, рентгенологических исследований), непредоставление результатов которых препятствует дальнейшему оказанию услуг. В случаях, определённых настоящим пунктом, одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя возможно только при наличии указанных плана диагностики и лечения, режима процедур, диеты, рекомендаций и назначений в соответствующей медицинской документации доведения её содержания до Пациента;
- 4.6.1.3 в случае злоупотребления Пациентом алкогольными и наркотическими средствами (веществами); в этом случае одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя возможно при субъективной оценке соответствующего состояния Пациента специалистом Исполнителя;
- 4.6.1.4 при невозможности осуществления (продолжения) лечения, выявленной в ходе осмотра, по причине возникновения и (или) обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний;
- 4.6.1.5 по иным основаниям, не предусмотренным настоящим договором. При расторжении настоящего договора по иным основаниям Исполнитель возмещает Заказчику и (или) Пациенту все понесённые в связи с расторжением настоящего договора убытки.
- 4.6.2 по инициативе Пациента и (или) Заказчика:
- 4.6.2.1 при неоднократном (три и более раза) несоблюдении по вине Исполнителя установленных сроков консультаций, процедур, осмотров;
- 4.6.2.2 по иным основаниям, не предусмотренным договором. При расторжении настоящего договора по иным основаниям и при отсутствии вины Исполнителя Заказчик и (или) Пациент возмещает Исполнителю все фактически понесённые последним расходы. В данном случае стоимость уже оказанных Пациенту услуг не возвращается.
- 4.7 В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из Сторон, а также при расторжении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Пациента, Исполнитель в течение десяти рабочих дней со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

Исполнитель гарантирует Заказчику и Пациенту высокое качество оказанных стоматологических услуг и сохранение достигнутого результата лечения в течение одного года. Гарантийный срок на проведенную операцию по костной пластике не предоставляется. Клиника гарантирует проведение операции квалифицированным специалистом, использование стерильного оборудования и инструментария и материалов, сертифицированных на территории РФ. Клиника гарантирует проведение операции квалифицированным специалистом, использование стерильного оборудования и инструментария и материалов сертифицированных на территории РФ. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Пациентом плана лечения индивидуальных профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем, отсутствие коррекции результатов работ, выполненных Исполнителем, другим медицинскими учреждениями или самим Пациентом, обращение Пациента к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, другие негативные проявления

области проведённого лечения, предоставление выписки из медицинской документации и результатов рентгенологических исследований других медицински учреждений при обращении Пациента за неотложной стоматологической помощью. Гарантийные обязательства на все виды стоматологических услуг сохраняются только в случае соблюдения рекомендаций по проведению профессиональной гигиены полости рта по стандартам Исполнителя. В случае невыполнения этих рекомендаций гарантия не сохраняется. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и изменения физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных препаратов, вредные внешние воздействия и проч.), которые напрямую приводят к изменению в зубах и окружающих их тканях; наличие прямого либо косвенного влияния указанных обстоятельств на состоянии зубочелюстной системы и полости рта применительно к сохранению гарантийных обязательств Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально.

5.2 Исполнитель несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения.

5.3 При несовпадении в одном лице Заказчика как плательщика по настоящему договору и Пациента имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате несёт Заказчик.

5.4 При обращении Пациента и (или) Заказчика к Исполнителю с претензией в связи с невыполнением или ненадлежащим выполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель при получении необходимых документов, подтверждающих доводы претензии, от Пациента и (или) Заказчика, осуществляет оценку качества оказания медицинских услуг; при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, в том числе работников экспертных организаций соответствующего профиля. Пациент и (или) Заказчик направляют Исполнителю претензии в определённом настоящим пунктом договора порядке даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии его здоровья, лицам, не являющимся сотрудниками Исполнителя; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

5.5 Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначальным достигнутого результата в случаях: отказа Заказчика и (или) Пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Заказчика и (или) Пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента заболеваний, требующих лечения, скрытых Пациентом и, вследствие этого неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбировочные материалы, выявленных в процессе оказания стоматологической услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, том числе в случаях рецидива периодонтита, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений; осложнений, связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведённых в другом медицинском учреждении или самим Пациентом; осложнений, возникших вследствие несоблюдения условий и правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии.

5.6 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, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

## 6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1 Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров.

6.2 При возникновении разногласий сторон по качеству оказанных услуг Пациент обязан в досудебном порядке обратиться с письменным заявлением Исполнителю с обоснованием заявленных требований. Исполнитель обязуется рассмотреть письменное заявление Пациента в течение 30 календарных дней момента получения заявления.

6.3 При не достижении согласия по спорным вопросам стороны вправе обратиться в суд.

6.4 В соответствии с п.2 ст.160 ГК РФ стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора использование факсимильного воспроизведения подписей - постановки штампа-факсимиле и признают равную юридическую силу подписи собственноручной и факсимильной подписи.

6.5 Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента. При несовпадении в одном лице Пациента и Заказчика и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Пациента договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента, третий – у Заказчика.

6.6 Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими сторонами.

6.7 Неотъемлемыми Приложениями к настоящему договору с момента их подписания являются Анкета Пациента, Информированное добровольно согласие Пациента (законного представителя) на медицинское вмешательство, Отказ от медицинского вмешательства, чек на оплату, документация, в которой определена стоимость лечения, в части, определённой настоящим договором.

## 7. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Адреса и реквизиты Сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления Сторонами извещений, уведомлений направления претензий, заявлений, рекламаций, как предусмотренных, так и не предусмотренных настоящим договором.

Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

### Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью  
«Азбука Здоровья»  
ОГРН 1127847094330  
ИНН /КПП 7841459691/784101001  
р/сч 40702810237000006010  
кор/сч 3010181020000000704  
БИК 044030704  
в Филиале ОПЕРУ-4 Банка ВТБ (ПАО)  
в г. Санкт-Петербурге г. Санкт-Петербург  
Юридический адрес: 191025 г. С-Петербург,  
ул. Маяковского д.1/96 лит А, пом 23-Н

Генеральный директор

Ерохин И.Н. \_\_\_\_\_

### Пациент

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
телефон \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_