

Договор на оказание платных медицинских услуг в области стоматологии № _____

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Солди-Мед», расположенное по адресу: 194355 г. Санкт-Петербург, ул. Композиторов, д.22, кор.2, лит .А, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 78 № 004033326 от 11.02.2003 года, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №15 по Санкт-Петербургу, действующее в соответствии с Лицензией № 78-01-002572 от 10 февраля 2012 г, на медицинскую деятельность: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии практической; амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по контролю качества медицинской помощи; общественному здоровью и организации здравоохранения; рентгенологии; ортодонтии; стоматологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической, выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга, в лице генерального директора Лебедевой Ольги Вячеславовны, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», с одной стороны, и _____, дата рождения _____ г., в дальнейшем именуемый(ая) «Пациент», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет

1.1. Пациент (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Пациентом (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 лицензиям в области стоматологии и Прейскурантом Исполнителя. Предоставление платных стоматологических услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону: +7(812)515-76-82; +7(952)211-06-48 или у администраторов ООО «Солди-Мед».

1.2. Документация, оформляющая оказание услуг по настоящему договору, хранится у Исполнителя.

1.3. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений.

1.4. Стоматологические услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.

1.5. 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.

1.6. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими организациями платных медицинских услуг населению, услуг в рамках ДМС, ОМС, программы льготного протезирования населению.

2. Стоимость

2.1. Пациент (Заказчик) проинформирован, что медицинская организация ООО «Солди-Мед» является частной коммерческой медицинской организацией. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту по настоящему Договору, тарифицируется Прейскурантом, действующим на момент их оказания. Пациент (Заказчик) уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и порядке её получения, позволяющим принять осознанное решение о получении услуг по настоящему договору; подписание настоящего договора со стороны Пациента (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом (Заказчиком) в полном объеме в порядке предоплаты до оказания услуг путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет ООО «Солди-Мед».

2.3. Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется на основании личного заявления Пациента при предъявлении им платежных документов.

2.4. Стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и планом лечения и не включает стоимость услуг в области терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии, проведение компьютерной рентгенодиагностики зубочелюстной системы, получение которых требуется в процессе ортодонтического лечения, профессиональную гигиену зубов. При возникновении в процессе ортодонтического лечения поломки ортодонтических конструкций, либо возникновения необходимости изготовления новых ортодонтических конструкций и/или ретенционного аппарата и/или миниимплантатов, эти и другие конструкции, необходимые для проведения ортодонтического или хирургического лечения, оплачиваются Пациентом (Заказчиком) дополнительно.

2.5. При прохождении ортодонтического лечения, протезирования и/или имплантации зубов Пациент обязуется соблюдать рекомендации, являться на осмотр и проводить профессиональную гигиену не реже 1 раза в 3 месяца.

2.6. При подписании настоящего договора, если предметом договора являются услуги в области диагностики и терапевтической стоматологии, Пациент (Заказчик) осуществляет оплату стоматологических услуг перед каждым оказанием стоматологических услуг.

2.7. Если в ходе оказания стоматологических услуг выявляется необходимость изменения согласованных Сторонами объема и/или этапов лечения, влекущего изменение стоимости и/или сроков оказания услуг вследствие изменения объема

услуг, стоимость услуг может быть скорректирована обеими Сторонами как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения.

2.8. Оплата производится в рублях в безналичном порядке, в наличном порядке путём внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо в смешанном (наличном и безналичном) порядке, страховой компанией в рамках ДМС или ОМС, а также ГИРЦ по программе льготного протезирования.

3. Права и обязанности

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 и порядке её получения, позволяющим принять осознанное решение о получении услуг по настоящему договору; подписание настоящего договора со стороны Пациента (Заказчика) 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 лечебно-диагностических мероприятий;

3.1.4. использовать методы, оборудование, материалы и лекарственные средства, разрешенные к применению в РФ;

3.1.5. хранить медицинскую документацию Пациента 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.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. самостоятельно определять характер и объем медицинских услуг, необходимых для постановки диагноза и лечения Пациента;

3.2.2. в случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, 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.

Основываясь на определении КС РФ от 06.06.2002 № 115-О, Исполнитель оставляет за собой право на односторонний отказ от исполнения настоящего договора в случае отсутствия у него возможности оказать медицинские услуги Пациенту;

- при отсутствии медицинских показаний (или наличии противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;

- при алкогольном, наркотическом и ином опьянении Пациента (или признаках такового);

- при некорректном поведении Пациента в отношении работников Исполнителя;

- при несвоевременной оплате медицинских услуг;

- при наличии задолженности за оказанные ранее медицинские услуги.

3.2.4. отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Пациента в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Пациента, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.

3.3. Пациент (Заказчик) обязуется:

3.3.1. При заключении договора иметь при себе и предъявлять паспорт, удостоверяющий личность, а также своевременно проинформировать Исполнителя об изменении паспортных данных;

3.3.2. Своевременно оплачивать оказанные медицинские услуги;

3.3.3. Сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с его/её здоровьем;

3.3.4. Выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качественное выполнение медицинской услуги;

3.3.5. Являться на прием в назначенное время, при невозможности явки в согласованное время заблаговременно (за 24 часа) сообщить об этом в ООО «Солди-Мед» по телефону:

+7 (812) 515-76-82; +7 (952) 211-06-48;

3.3.6. По требованию специалистов ООО «Солди-Мед» удостоверить личной подписью формы информированного добровольного согласия на диагностику и проведение лечения (отказ от медицинского вмешательства), показанных ему по состоянию здоровья и в рамках проводимого стоматологического лечения, факты ознакомления с диагностикой и лечением. Удостоверять своей подписью ознакомление с назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствия претензий к результату лечения (при их отсутствии), в том числе к промежуточному, и другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего Договора;

3.3.7. Пациент предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Пациента на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи;

3.3.8. Пациент предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать изображения Пациента, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций при соблюдении анонимности (т. е. без указания Ф.И.О. Пациента);

3.3.9. Подписанием настоящего договора Пациент (Заказчик), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом ООО «Солди-Мед» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Пациент (Заказчик) дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну,

третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Пациент (Заказчик) дает согласие на использование фотоснимков и рентгеновских снимков врачом в научных публикациях, для демонстрации (на лекциях, в сети интернет). Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом (Заказчиком) в письменном виде заказным письмом.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1. 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 действующего законодательства РФ.

3.4.2. Разрешить работникам ООО «Солди-Мед» представлять информацию о состоянии здоровья Пациента и /или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон)

4. Сроки

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.

4.3. Срок оказания услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется специалистом Исполнителя, исходя из целей оказания медицинских услуг, состояния здоровья Пациента, клинической картины, тяжести патологического процесса (заболевания), технических и организационных возможностей Исполнителя, а также переносимости Пациентом проводимого лечения и лекарственных средств.

4.4. Срок оказания услуг может быть продлён на соответствующее количество дней в случаях:

- временной приостановки лечения Заказчиком и Пациентом на количество дней приостановки;
- необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов – на количество дней, необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;
- необходимости изменения намеченного и согласованного Сторонами плана и/или этапов лечения, влекущего изменение объёма и/или сроков и стоимости оказываемых услуг.

4.5. При выявлении у Пациента в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, либо экстренного или планового оперативного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Пациента, окончательный срок договора и срок оказания услуг не может быть установлен 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 (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, превышающую оплаченную Пациентом (Заказчиком), последний обязуется оплатить недостающую сумму за фактически оказанные услуги;
- при нарушении Пациентом условий настоящего договора, связанных с получением услуг, а именно: при нарушении Пациентом плана и этапов диагностики и/или лечения, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций, в том числе, назначений лекарственных средств, ненадлежащем использовании или неиспользовании изделий медицинского назначения, использование которых показано Пациенту, при отказе Пациента от необходимых обследований (например: аллергопроб, рентгенологических исследований и др.), не предоставлении результатов которых препятствует дальнейшему оказанию услуг или может сказаться на результате лечения. В случаях, определённых настоящим пунктом, допускается одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя;
- в случае злоупотребления Пациентом алкогольными и наркотическими средствами возможно одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Исполнителя;
- при невозможности осуществления либо продолжения лечения патологии, выявленной в ходе осмотра, диагностики или лечения, по причине возникновения и (или) обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, либо отказа Пациента от проведения лечения.

4.6.2. по инициативе Пациента (Заказчика):

- при неоднократном (три и более раза) несоблюдении по вине Исполнителя установленных дат приема;
- по иным основаниям, не предусмотренным договором.

При расторжении настоящего договора по инициативе Пациента (Заказчика), последний возмещает все расходы, понесённые Исполнителем в рамках оказания услуг по настоящему договору. Стоимость уже оказанных Пациенту (Заказчику) 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 (Заказчика), Исполнитель в течение десяти рабочих дней со дня обращения к Исполнителю с письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг, конструкций и изделий медицинского назначения.

5 Ответственность

5.1. Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированным специалистом, использование оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Пациентом плана и этапов

лечения, индивидуальных профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем, отсутствие коррекции результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Пациентом, обращении Пациента к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением, предоставлении Пациентом всей медицинской документации и результатов обследований из других медицинских организаций 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. 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/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые могут приводить к изменению в зубочелюстном аппарате и окружающих тканях; наличие прямого либо косвенного влияния указанных обязательств на состояние зубочелюстной системы и полости рта применительно к сохранению гарантийных обязательств. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления материала, наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Пациентом рекомендаций.

5.2. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат. При выполнении профессиональной гигиены полости рта, отбеливания, хирургических манипуляций и прочих манипуляций с не о вещественными результатами ООО «Солди-Мед» гарантирует качественное оказание услуги и использование лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешённых к применению в РФ.

5.3. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций.

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

5.5. При обращении Пациента (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлечь к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных организаций соответствующего профиля. Пациент (Заказчик) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Пациента, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества оказания медицинской помощи; при этом Стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

5.6. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Пациента от дополнительных обследований, необходимых для назначения и проведения лечения и профилактики возможных осложнений; невыполнения или нерегулярного выполнения Пациентом рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Пациента от лечения или самовольное прерывание проводимого лечения; наличия у Пациента заболеваний и/или физиологических состояний, не сообщённых Пациентом врачам и, вследствие этого, неучтённых врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) нежелательной реакции на лекарственные средства и (или) использование изделий медицинского назначения, 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, в том числе в случаях рецидива периодонтита и эндодонтической патологии, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки рта, зубов, кожи лица, замедленного заживления тканей, болевых ощущений, развитием гнойных и негнойных инфекционных осложнений, осложнений связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведённых в другой медицинской организации или самим Пациентом; осложнений, возникших вследствие несоблюдения назначений, условий, правил ретенционного периода при оказании услуг в области ортодонтии. Настоящие положения об освобождении Исполнителя от ответственности распространяются также на случаи, когда прерывание лечения происходит по причинам, связанным с нарушением Пациентом (Заказчиком) условий оплаты по настоящему договору, в связи с чем Исполнитель приостанавливает или прекращает дальнейшее оказание медицинских услуг Пациенту.

5.7. 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.

6. Заключительные положения

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

6.2. В случае опубликования Пациентом (Заказчиком), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Пациент (Заказчик) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение, содержащее сведения составляющие врачебную тайну и персональные данные, включая фото и/или видео изображения.

6.3. 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.

6.4. 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.

- 6.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания Сторонами.
- 6.6. Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведенного лечения, хронологию лечения, а также анкета Пациента, информированное добровольное согласие Пациента (законного представителя) на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства и иные медицинские документы, относящиеся к оформлению услуг по настоящему Договору, хранятся у Исполнителя.
- 6.7. Пациент проинформирован о том, что ООО «Солди-Мед» является частной медицинской организацией и оказывает платные медицинские услуги. Пациент уведомлен о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 6.8. Пациент (Заказчик) проинформирован о режиме работы Исполнителя и порядке оказания платных медицинских услуг.
- 6.9. Подписание настоящего договора со стороны Пациента (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.
- 6.10. В соответствии с п. 15 Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) 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 Пациента.
- В случае нарушения Пациентом (Заказчиком) указаний (рекомендаций), Исполнитель оставляет за собой право отказаться от исполнения Договора на основании абз. 2 ст. 36 Закона от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

7. Адреса и реквизиты сторон

- 7.1. Адреса и реквизиты Сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления Сторонами извещений, уведомлений, рекламаций и иных документов, как предусмотренных, так и не предусмотренных настоящим договором.
- 7.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

8. Реквизиты и подписи:

Исполнитель:
ООО «Солди-Мед»
Юридический и фактический адрес:
194355 г. Санкт-Петербург, ул.
Композиторов, д.22, кор.2 лит. А
ИНН/КПП: 7825119070/784201001
ОГРН: 1037843076149
Банковские реквизиты:
р/сч № 40702810202000001268
в Филиале Северо-Западном ПАО Банк
«ФК ОТКРЫТИ» г. Санкт-Петербург
К/с № 30101810400000000795
БИК 044030795
Генеральный директор

Подпись
М.П.

Заказчик (Пациент):
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Адрес места жительства _____

телефон _____
Паспорт _____

Подпись