**ДОГОВОР**

**на оказание платных медицинских услуг N°\_\_\_\_\_\_\_**

**г. Липецк \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г**

ООО «32 Карата», (Лицензия, выданная Управлением здравоохранения Липецкой области ЛО41-01195-48/00307706 от 18.08.2016г.

на осуществление медицинской деятельности), (далее- «**Исполнитель**»), в лице директора Аксеновой Людмилы Серафимовны, действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее – «**Пациент**») с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**Сведения об Исполнителе**.

Наименование организации: ООО «32 Карата».

Адрес местонахождения (юридический адрес): 398036 г. Липецк, проспект 60 лет СССР, д.23, встроенное нежилое помещение № 4.

Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: г. Липецк, проспект 60 лет СССР, д.23, встроенное нежилое помещение № 4.

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1094823016232, дата регистрации – 23.12.2009 года, данные о регистрирующем органе - ИФНС России по Левобережному району г. Липецка, ИНН 4824049700

Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата её регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия № ЛО41-01195-48/00307706 от 18.08.2016г. выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, находящимся по адресу: 398001, г. Липецк, ул. Ворошилова, д.1, тел.23-07-35

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

соответствующей лицензии Исполнителя, находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя. а также на

официальном сайте Исполнителя - https://32карата.рф

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услугу (далее - «Услуги»), а Пациент обязуется оплатить данные Услуги на условиях и в порядке, установленных настоящим Договором. Объем и перечень оказываемых по Договору Услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, индивидуальными особенностями организма Пациента, медицинскими показаниями (противопоказаниями) по лечению выявленных заболеваний (патологий), желанием Пациента и организационно-техническими возможностями Исполнителя. Перечень и дата оказания Услуги изложены в Приложении № l, являющимся неотъемлемой частью договора.

1.2. Исполнитель оказывает услуги только при наличии подписанного Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (далее - «**Согласие**»). Согласие является необходимым предварительным условием оказания Услуг. Сам по себе факт заключения данного Договора в отсутствие указанного Согласия не является основанием предоставления Пациенту Услуг.

1.3. Сроки ожидания Услуг определяются, исходя из свободного времени в графике приема врача. Пациент вправе записаться на ближайший свободный день и время работы врача в соответствии с графиком его работы и/или оказания услуги. Дату и время повторного приема Стороны вправе определить на текущем приеме, о чем пациент информируется врачом в устной форме и может быть указано в медицинской карте в виде записи о назначении следующего визита Пациента в ООО «32 Карата».

1.4. Настоящий договор является рамочным договором по смыслу статьи 429.1 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

1.5. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно до момента его расторжения по инициативе любой из сторон.

**2. Стоимость услуг и порядок расчетов**

2.1. Стоимость Услуг, предоставляемых Исполнителем Пациенту, определяется прейскурантом ООО «32 Карата», действующим на момент оплаты. Пациент осведомлен, что он имеет право на получение бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий в учреждениях государственной и муниципальной системы здравоохранения.

2.2. Оплату Услуг (выполняемых работ) Исполнителя осуществляется Пациентом в следующем порядке:

- При лечении и удалении зубов, при проведении гигиенических манипуляций оплата услуг производится непосредственно после оказания услуг (в конце каждого посещения).

- При проведении обширных оперативных вмешательств, операций по установке имплантатов предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости лечения оплачивается до момента оказания услуг, оставшаяся сумма оплачивается не позднее дня проведения операции.

- При проведении ортопедического лечения предусмотрена поэтапная оплата: 50% стоимости лечения оплачивается до момента оказания услуг (выполнения работ), оставшаяся сумма оплачивается после установки ортопедической конструкции в полость рта (после выполнения работы).

- С согласия Пациента медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса.

2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Пациента, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

2.4. В случае уменьшения стоимости оказываемых Услуг при выявлении у Пациента медицинских противопоказаний, препятствующих оказанию Услуг, Исполнитель возвращает Пациенту деньги за вычетом фактической стоимости уже предоставленных Пациенту Услуг. Возврат денежных средств производится по письменному заявлению Пациента в течение 7 банковских дней с даты поступления заявления.

2.5. По письменному обращению Пациента может быть составлена смета на предоставление платных медицинских услуг

**3. Права и обязанности сторон**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать Услуги Пациенту в полном объеме стандарта и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по желанию пациента. Все Услуги должны соответствовать требованиям, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, лекарственным препаратам, разрешенными к применению на территории Российской Федерации.

3.1.2. Предоставлять Пациенту необходимую информацию об оказываемых Услугах в соответствии с разд. II1 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

3.1.3. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья. После оказания Услуг выдать пациенту на руки заключение о состоянии здоровья и/или результатах проведенных исследований. На основании письменного заявления Пациента, либо его представителя выдать отражающие состояние здоровья медицинские документы или копии и выписки из медицинских документов в течение тридцати дней.

3.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.5. Сохранять в тайне информацию, относящуюся к состоянию здоровья Пациента и его взаимодействия с Исполнителем, за исключением случаев, предусмотренных законодательством, или при наличии письменного волеизъявления Пациента, изложенного в Согласии.

3.1.6. Информировать Пациента о сроках ожидания предоставления медицинских услуг.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. В одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения Договора:

▪ при выявлении у Пациента медицинских противопоказаний, препятствующих оказанию Услуг; при невыполнении Пациентом предписаний и рекомендаций Исполнителя, которые могут привести к ухудшению состояния здоровья пациента либо при несоблюдении Пациентом Правил внутреннего распорядка, установленных Исполнителем.

▪ на основании ч. 3 ст. 70 ФЗ № 323"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", лечащий врач по согласованию с руководителем медицинской организации может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих.

3.2.2. Направлять Пациента с его согласия за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Пациент вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски, связанные с таким отказом.

3.2.3. Приостановить оказание Услуг в случае несвоевременной их оплаты до полного погашения образовавшейся задолженности, кроме случаев, когда оказание Услуг необходимо для предотвращения причинения ущерба здоровью или для сохранения жизни Пациента.

3.2.4. Установить гарантийные сроки и сроки службы на предоставленные Услуги, в соответствии с Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг в ООО «32 Карата».

3.3. Пациент вправе:

3.3.1. В одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, уведомив письменно об этом Исполнителя, при условии предварительного возмещения исполнителю документально подтвержденных расходов (в том числе документально подтвержденных расходов, связанных с приготовлением к исполнению Договора);

3.3.2. Выбирать лечащего врача из штата Исполнителя в соответствии с характером оказываемых Услуг;

3.3.3. В процессе оказания Услуг получать информацию о состоянии своего здоровья, результатах проведенных исследований, лечебных мероприятий;

3.3.4. Получать медицинские документы, копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья в соответствии с п.3.1.3;

3.3.5. Требовать сохранения конфиденциальности сведений о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе и состоянии своего здоровья.

3.4. Пациент обязуется:

3.4.1. Предоставить следующие документы:

▪ согласие на обработку Исполнителем персональных данных Пациента;

▪ информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи и проведение медицинских вмешательств;

▪ информированный добровольный отказ от оказания медицинской помощи.

3.4.2. Предоставить Исполнителю всю имеющуюся у него информацию о состоянии здоровья, в том числе о перенесенных ранее хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также иную информацию, способную повлиять на оказание Услуги и ее качество.

3.4.3. Точно и в полном объеме соблюдать рекомендации Исполнителя, неукоснительно соблюдать режим лечения, выполнять установленные мероприятия по обследованию и лечению, а также посещать плановые осмотры и выполнять назначенные процедуры в установленное время.

3.4.4. Незамедлительно извещать Исполнителя об изменении состояния своего здоровья, ухудшениях состояния, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе оказания медицинских услуг.

3.4.5. Своевременно извещать исполнителя о невозможности явиться на прием.

3.4.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя и правила поведения пациента в медицинских организациях (которые размещены на информационных стендах и в сети интернет).

3.4.7. При посещении Исполнителя иметь при себе документ, удостоверяющий личность, СНИЛС, являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя согласованное при записи пациента ко врачу.

**4. Ответственность сторон**

4.1. Исполнитель несет ответственность за оказанные Пациенту медицинские услуги, включая сохранение врачебной тайны о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и других сведений в соответствии с требованиями Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-Ф3.

4.2. Исполнитель не несет ответственность за качество медикаментов и расходного медицинского материала, приобретенного Пациентом

самостоятельно и использованного при лечении.

4.3. Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало осуществление Пациентом на какой-либо стадии оказания Услуг не согласованных с лечащим врачом Пациента из штата Исполнителя действий, прямо или косвенно влияющих на результат оказания Услуг (в том числе самолечение, использование рекомендации иных специалистов или третьих лиц).

4.4. Исполнитель не несет ответственность в случаях возникновения осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал Исполнителя о перенесенных ранее хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и иных обстоятельствах согласно п.3.4.2.

4.5. В случае нарушения условий Договора Пациентом, а также в случае причинения материального ущерба оборудованию и имуществу

Исполнителя, Исполнитель вправе взыскать с Пациента сумму понесенных в связи с этим убытков. Размер убытков должен быть документально подтвержден исполнителем.

**5. Порядок разрешения споров**

5.1. Обращения (жалобы) Пациент может направить на почтовый адрес: 398036 г. Липецк, проспект 60 лет СССР, д. 23, пом.4, или лично путем обращения в регистратуру Исполнителя. Рассмотрении претензии Пациента осуществляется в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом РФ «О защите прав потребителя».

5.2. Срок устранения признанных Исполнителем недостатков оказанных услуг устанавливается настоящим Договором равным 30 дням. В случае, если во время устранения недостатков станет очевидным, что они не будут устранены в определенный Договором срок, Стороны могут заключить соглашение о новом сроке устранения недостатков.

5.3. Территориальная подсудность споров определяется в соответствии с законодательством РФ.

5.4. Жалоба Пациента может быть подана в Управление Росздравнадзора по Липецкой области, находящимся по адресу: 398001, г. Липецк, ул. Ворошилова, д. 1. Телефон (4742)23-07-35.

**6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует бессрочно до момента его расторжения по инициативе любой из сторон. В любом случае настоящий договор действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно в добровольном порядке по инициативе любой из Сторон.

**7. Прочие условия**

7.1. Исполнитель ознакомил Пациента с тем, что несоблюдение полученных на руки рекомендаций 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, отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента и привести к развитию осложнений.

7.2. Исполнитель ознакомил Пациента с Правилами внутреннего распорядка Клиники, установленными Исполнителем, и Пациент

обязуется их исполнять.

7.3. Исполнитель предоставил пациенту информацию в доступной форме о сроках ожидания предоставления медицинских услуг, а также

сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении медицинских услуг.

7.4. Исполнитель ознакомил Пациента с условиями оказания бесплатной медицинской помощи в рамках Программы Государственных

гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.5. Исполнитель ознакомил Пациента с необходимой информацией об оказываемых Услугах в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг". На официальном сайте в сети интернет https://32карата.рф Исполнитель разместил для ознакомления пациента ссылки на

"Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, размещены стандарты медицинской помощи с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги. В клинике Исполнителя на информационных стендах размещена информация с указанием конкретных ссылок, подписывая настоящий Договор пациент принимает обязательства ознакомиться с указанной информацией, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями.

7.6. Любые изменения и дополнения к настоящему договору вносятся путем подписания Сторонами или их уполномоченными представителями, дополнительных соглашений, которые являются неотъемлемой частью Договора.

7.7. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу.

7.8. Неотъемлемой частью Договора являются следующие Приложения: Приложение № 1

**8.Юридические адреса, реквизиты, подписи сторон**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ: ПАЦИЕНТ:**

ООО «32 Карата» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факт.адрес: г. Липецк, пр. 60 лет СССР, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д.23, встроенное нежилое помещение № 4

ИНН 4824049700/482401001 Адрес места жительства:

ОГРН 1094823016232 от 23.12.09г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан ИФНС России по Левобережному \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

району г. Липецка. Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/сч. 40702810087500000045 в ПАО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Росбанк г. Москва, БИК 044525256, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кор/сч. 3010181000000000256 Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКПО 63484074 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКВЭД 86.23 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

т. 37-51-50, 8-903-699-51-50

Директор ООО «32 Карата» Пациент:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.С.Аксенова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

**Приложение № 1**

**Спецификация**

**(акт выполненных работ (услуг)) N от \_\_.\_\_.20\_\_**

**к ДОГОВОРУ на оказание платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_**

**(далее - "ДОГОВОР")**

город Липецк Дата: \_\_.\_\_.\_\_\_\_

ООО «32 карата», (Лицензия, выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения ЛО41-01195-48/00307706 от 18.08.2016г на осуществление медицинской деятельности), (далее «Исполнитель»), в лице директора Аксеновой Людмилы Серафимовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее - «Пациент»), именуемые в дальнейшем «Стороны», подписали настоящую Спецификацию о нижеследующем:

1. В соответствии с пунктом 1.1 Договора Стороны настоящим согласовали:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги (номенклатура) | ФИО врача | Зубы | Ед.изм. | Цена | Количество | стоимость | скидка |

Всего оказано услуг на сумму:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания не имеет.

2. Подписывая настоящую Спецификацию Пациент подтверждает, что ему и предоставлена Исполнителем в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3. Настоящим Пациент подтверждает, что Пациент до подписания настоящей Спецификации был уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Медицинских работников, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых Медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

4. Стороны подтверждают, что медицинские услуги оказаны в срок, надлежащего качества, Пациент претензий к Исполнителю не имеет. Пациентом получены все данные об оказанных медицинских услугах, гарантии и рекомендации.

5. Настоящая Спецификация вступает в силу с даты ее подписания Сторонами и является неотъемлемой частью Договора.

6.Все термины и определения, используемые в настоящей Спецификации, имеют то же значение, что и в Договоре.

Лицензия ЛО41-01195-48/00307706 от 18.08.2016г., адрес: 398050, г. Липецк, ул. Зегеля, д. 6, т. 23-80-02. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

Адреса, реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ПАЦИЕНТ:

ООО «32 Карата» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факт.адрес: г. Липецк, пр. 60 лет СССР, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д.23, встроенное нежилое помещение № 4

ИНН 4824049700/482401001 Адрес места жительства:

ОГРН 1094823016232 от 23.12.09г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан ИФНС России по Левобережному \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

району г. Липецка. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/сч. 40702810087500000045 в ПАО Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Росбанк г. Москва, БИК 044525256, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кор/сч. 3010181000000000256 Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКПО 63484074 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКВЭД 86.23 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

т. 37-51-50, 8-903-699-51-50

Директор ООО «32 Карата» Пациент:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.С.Аксенова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.