

ДОГОВОР № _____
предоставления платных медицинских услуг
(корпоративный - в пользу работников Заказчика и членов их семей)

город Москва

« ____ » _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ВАРТИС» (ООО «ВАРТИС», товарный знак «Аспект Клиник»), адрес в пределах места нахождения: 119296, г. Москва, проспект Ленинский, д. 68/10, эт. 1, пом. XXII, ком. 1, ОГРН 1207700063570, ИНН 7736326702, КПП 773601001, лицензия на осуществление медицинской деятельности: регистрационный номер записи в едином реестре лицензий Л041-01137-77/00360244 (бланк ЛО-77-01-020811), дата предоставления 04.12.2020, лицензирующий орган - Департамент здравоохранения города Москвы (127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел. 8 (499) 251-83-00), срок действия - бессрочно, в лице Генеральный директора Туманян Ваге Самсонович, действующего на основании устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____, ОГРН (ОГРНИП) _____, ИНН _____, КПП _____, адрес в пределах места нахождения (адрес места осуществления деятельности индивидуального предпринимателя): _____, телефон: _____, адрес электронной почты: _____, в _____, _____, действующего на _____, _____, именуемое (именуемый) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании - «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Термины и предмет Договора

1.1. Пациент (Потребитель) - физическое лицо, включённое в Список прикреплённых лиц (Приложение № 1): работник Заказчика либо член семьи работника Заказчика, которому Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором. Настоящий Договор является договором в пользу третьего лица (статья 430 Гражданского кодекса РФ).

1.2. Исполнитель обязуется предоставить Пациентам платные медицинские услуги (далее - Услуги), а Заказчик обязуется оплатить их стоимость в порядке и на условиях, установленных настоящим Договором.

1.3. Услуги, предоставляемые по настоящему Договору, относятся к следующим работам (услугам), составляющим медицинскую деятельность и указанным в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.4. Перечень и стоимость Услуг определяются прейскурантом Исполнителя (Приложение № 2), действующим на дату оказания Услуг, а в отношении конкретного Пациента - Планом лечения и Сметой, оформляемыми единым документом (Приложение № 3) и согласуемыми Исполнителем с Пациентом и Заказчиком.

2. Порядок прикрепления Пациентов

2.1. Список прикреплённых лиц (Приложение № 1) содержит фамилию, имя, отчество, дату рождения, контактный телефон каждого Пациента, а также указание на то, является ли Пациент работником Заказчика либо членом семьи работника, и лимит средств, выделенных Заказчиком на его лечение.

2.2. Изменение Списка прикреплённых лиц производится путём направления Заказчиком Исполнителю письменного уведомления по адресу электронной почты mail@aspect-clinic.ru с последующим оформлением дополнительного соглашения. Изменения вступают в силу со дня, следующего за днём получения уведомления Исполнителем, если иное не указано в уведомлении.

2.3. Заказчик обязан незамедлительно уведомлять Исполнителя о прекращении трудовых отношений с работником, включённым в Список прикреплённых лиц. До получения такого уведомления Услуги, оказанные Пациенту, подлежат оплате Заказчиком.

2.4. Заказчик подтверждает и гарантирует, что передача Исполнителю персональных данных Пациентов осуществляется при наличии правовых оснований, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе при наличии согласий Пациентов на передачу их данных Исполнителю в целях организации оказания медицинских услуг. Заказчик несёт ответственность за достоверность передаваемых сведений.

2.5. Услуги несовершеннолетним членам семьи работника оказываются в присутствии и с согласия их законных представителей, с оформлением информированного добровольного согласия в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

2.6. Пациент идентифицируется при обращении по документу, удостоверяющему личность, и по Списку прикрепленных лиц. Исполнитель вправе отказать в оказании Услуг по настоящему Договору лицу, не включённому в Список прикрепленных лиц, либо лицу, отказавшемуся предъявить документ, удостоверяющий личность. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается безотлагательно и бесплатно.

3. Информирование Пациентов и Заказчика

3.1. До начала оказания Услуг Исполнитель доводит до сведения Пациента и Заказчика в наглядной и доступной форме Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённые постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 (далее - Правила), а также информацию, предусмотренную пунктами 12-19 Правил: сведения об Исполнителе и его лицензии; перечень Услуг с указанием цен в рублях; стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации, с учётом и на основе которых оказываются Услуги, - путём размещения на сайте Исполнителя и на информационных стендах ссылок на Официальный интернет-портал правовой информации (pravo.gov.ru) и на рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России (cg.minzdrav.gov.ru); сведения о медицинских работниках и график их работы; образцы договоров; порядок и стандарты оказания медицинской помощи; сведения о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей Услуги; сроки ожидания предоставления Услуг; форму и способы направления обращений (жалоб).

3.2. Исполнитель не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий. Пациент уведомляется о том, что соответствующие виды и объёмы медицинской помощи он вправе получить без взимания платы в рамках указанных программ в медицинских организациях, участвующих в их реализации. Отказ Пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объёма медицинской помощи, оказываемой ему без взимания платы в рамках названных программ.

3.3. Пациент уведомляется о том, что в соответствии со статьёй 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения и Правила поведения пациента, утверждённые Исполнителем, а также о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) лечащего врача может снизить качество Услуги, повлечь невозможность её завершения в срок либо отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

3.4. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (его законного представителя) на медицинское вмешательство.

3.5. Услуги могут оказываться в полном объёме стандарта медицинской помощи либо, по просьбе Пациента, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи. В соответствии с пунктом 11 Правил такая просьба оформляется письменным согласием Пациента и Заказчика по форме Приложения № 4 к настоящему Договору.

4. Условия и сроки предоставления Услуг

4.1. Услуги оказываются в помещении Исполнителя по адресу: 119296, г. Москва, проспект Ленинский, д. 68/10, в соответствии с режимом его работы: ежедневно с 10:00 до 22:00.

4.2. Приём Пациентов ведётся по предварительной записи. Срок ожидания предоставления Услуг составляет не более 14 (четырнадцать) календарных дней с даты обращения Пациента.

4.3. Срок предоставления Услуг конкретному Пациенту определяется Планом лечения (Приложение № 3): он исчисляется с даты согласования Плана лечения и заканчивается днём завершения его последнего этапа. В срок предоставления Услуг включаются периоды, необходимые по медицинским показаниям, а также периоды изготовления ортопедических и ортодонтических конструкций в зуботехнической лаборатории.

4.4. Если в ходе оказания Услуг потребуются предоставление медицинских услуг, не предусмотренных согласованным Планом лечения, Исполнитель предупреждает об этом Пациента и Заказчика. Такие услуги оказываются только после письменного согласования нового Плана лечения и Сметы.

4.5. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5. Лимит средств, стоимость Услуг и порядок расчётов

5.1. Заказчик устанавливает лимит средств на лечение одного Пациента в размере _____ (_____) рублей. Лимит указывается в Списке прикрепленных лиц и может быть изменён Заказчиком путём направления письменного уведомления.

5.2. Если стоимость Услуг, необходимых Пациенту по медицинским показаниям, превышает установленный лимит, Исполнитель предлагает Пациенту: обратиться к Заказчику за гарантийным письмом на оплату суммы превышения либо оплатить сумму превышения самостоятельно на основании отдельного договора предоставления платных медицинских услуг, заключаемого Исполнителем с Пациентом. При отказе от обоих вариантов Исполнитель вправе не оказывать Услуги в части, превышающей лимит.

5.3. Стоимость Услуг определяется прейскурантом Исполнителя (Приложение № 2), действующим на дату оказания Услуг. Об изменении прейскуранта Исполнитель уведомляет Заказчика не позднее чем за 15

(пятнадцать) календарных дней до даты введения нового прейскуранта. Услуги Исполнителя налогом на добавленную стоимость не облагаются: УСН, без НДС (пункт 2 статьи 346.11 Налогового кодекса РФ).

5.4. Порядок расчётов (нужное отметить):

☐ авансовый: Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания настоящего Договора перечисляет Исполнителю аванс в размере _____ (_____) рублей; оказанные Услуги засчитываются в счёт аванса, а при его исчерпании Заказчик пополняет аванс в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения уведомления Исполнителя;

☐ постоплатный: Исполнитель ежемесячно, не позднее 5 (пятого) числа месяца, следующего за отчётным, направляет Заказчику счёт, акт об оказанных услугах и реестр оказанных услуг по каждому Пациенту; Заказчик оплачивает счёт в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты его получения.

5.5. Реестр оказанных услуг содержит фамилию, имя, отчество Пациента, даты приёмов, наименование и стоимость оказанных Услуг. Сведения, составляющие врачебную тайну, в том числе диагнозы, в реестре не приводятся; предоставление таких сведений Заказчику допускается только с письменного согласия Пациента (его законного представителя).

5.6. Акт об оказанных услугах подписывается Заказчиком в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения. При наличии возражений Заказчик направляет Исполнителю мотивированный отказ от подписания акта в тот же срок. Если в указанный срок акт не подписан и мотивированный отказ не направлен, Услуги считаются оказанными надлежащим образом и принятыми Заказчиком.

5.7. Не подлежат оплате Заказчиком Услуги: включённые в счёт повторно; стоимость которых превышает стоимость по прейскуранту, действовавшему на дату оказания Услуг, - в части такого превышения; оказанные лицам, не включённым в Список прикрепленных лиц; оказанные сверх установленного лимита без гарантийного письма Заказчика.

5.8. При просрочке оплаты более чем на 10 (десять) рабочих дней Исполнитель вправе приостановить оказание Услуг Пациентам, письменно уведомив об этом Заказчика, и потребовать уплаты неустойки в размере 0,1 процента от неоплаченной суммы за каждый день просрочки, но не более 10 процентов от суммы задолженности. Приостановление оказания Услуг не распространяется на медицинскую помощь в экстренной форме.

5.9. Пациенту выдаётся документ, подтверждающий факт осуществления расчёта, в случаях, установленных законодательством о применении контрольно-кассовой техники. Документы, необходимые для получения социального налогового вычета, Пациенту не выдаются в части Услуг, оплаченных Заказчиком.

6. Права и обязанности Сторон

6.1. Исполнитель обязан:

6.1.1. Оказывать Пациентам Услуги в соответствии с лицензией, условиями настоящего Договора и требованиями законодательства.

6.1.2. Оформлять медицинскую документацию, соблюдать врачебную тайну и обеспечивать защиту персональных данных Пациентов.

6.1.3. Информировать Заказчика о невозможности оказания Услуг, выходящих за пределы имеющейся лицензии, а также о необходимости лечения, стоимость которого превышает установленный лимит.

6.1.4. Выдавать Пациенту по его требованию медицинские документы (их копии, выписки из них) без взимания дополнительной платы в срок не более 30 (тридцать) календарных дней с даты регистрации обращения.

6.1.5. Уведомлять Заказчика об изменении прейскуранта в срок, установленный пунктом 5.3 настоящего Договора.

6.2. Заказчик обязан:

6.2.1. Своевременно предоставлять и актуализировать Список прикрепленных лиц.

6.2.2. Оплачивать Услуги в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором.

6.2.3. Информировать Исполнителя о прекращении трудовых отношений с работниками, включёнными в Список прикрепленных лиц.

6.2.4. Доводить до сведения Пациентов условия настоящего Договора в части, их касающейся, включая установленный лимит средств и порядок оплаты суммы превышения.

6.2.5. Предоставлять гарантийные письма на оплату Услуг, стоимость которых превышает установленный лимит, если Заказчик принимает решение об их оплате.

6.3. Исполнитель вправе:

6.3.1. По согласованию с Заказчиком привлекать специалистов иных медицинских организаций для оказания Пациентам видов помощи, выходящих за пределы лицензии Исполнителя.

6.3.2. Отказать Пациенту в оказании Услуг в случаях, предусмотренных пунктом 2.6 настоящего Договора и Правилами поведения пациента.

6.4. Заказчик вправе:

6.4.1. Отказаться от оплаты Услуг, оказанных с нарушением пункта 5.7 настоящего Договора, направив мотивированный отказ.

6.4.2. Требовать проведения экспертизы качества оказанных Услуг в порядке, установленном разделом 7 настоящего Договора.

7. Качество Услуг и порядок проведения экспертизы

7.1. Экспертиза качества оказанных Услуг проводится: при предъявлении Пациентом претензий к качеству и полноте оказанных Услуг; по мотивированному требованию Заказчика; при оказании Исполнителем Услуг сверх объёма, согласованного с Заказчиком.

7.2. Экспертиза проводится комиссией, формируемой из представителя Заказчика и представителя Исполнителя, с обязательным привлечением медицинских работников соответствующего профиля. Комиссия исследует медицинскую документацию, заслушивает объяснения медицинских работников Исполнителя и Пациента.

7.3. Медицинская документация и сведения о состоянии здоровья Пациента предоставляются комиссии только с письменного согласия Пациента (его законного представителя). При отсутствии такого согласия экспертиза в части, требующей исследования врачебной тайны, не проводится, а вопрос об оплате Услуг разрешается на основании реестра оказанных услуг.

7.4. По результатам экспертизы составляется акт, подписываемый членами комиссии. При наличии разногласий между членами комиссии привлекается независимый эксперт; расходы на его услуги несёт Сторона, чьи возражения признаны необоснованными.

7.5. На овеществлённые результаты Услуг Исполнитель устанавливает гарантийные сроки и сроки службы в соответствии с Положением о гарантийных обязательствах, утверждённым Исполнителем и размещённым на информационном стенде и на сайте Исполнителя.

8. Персональные данные, врачебная тайна и ЕГИСЗ

8.1. Стороны обеспечивают конфиденциальность сведений, полученных при исполнении настоящего Договора. Конфиденциальными признаются сведения о состоянии здоровья Пациентов и о финансовых взаимоотношениях Сторон.

8.2. Сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются Заказчику исключительно с письменного согласия Пациента (его законного представителя), оформленного в соответствии со статьёй 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ. Оплата Услуг Заказчиком сама по себе не является основанием для раскрытия ему таких сведений.

8.3. Обработка персональных данных Пациентов осуществляется Исполнителем в целях оказания медицинских услуг, ведения медицинской документации и исполнения обязанностей, возложенных на Исполнителя законодательством, на основании пункта 2 части 1 статьи 6 и пункта 4 части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

8.4. Исполнитель является поставщиком информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения и обязан передавать в неё сведения об оказанной медицинской помощи в объёме и порядке, которые установлены статьёй 91.1 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ и Положением о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, утверждённым постановлением Правительства РФ от 09.02.2022 № 140. Передача указанных сведений осуществляется в силу закона и не может быть прекращена по требованию Заказчика или Пациента.

9. Ответственность Сторон и обстоятельства непреодолимой силы

9.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.2. Вред, причинённый жизни или здоровью Пациента в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации. Отношения между Исполнителем и Пациентом в этой части регулируются Законом РФ «О защите прав потребителей» независимо от того, что оплата Услуг производится Заказчиком.

9.3. Заказчик несёт ответственность за достоверность сведений, включённых в Список прикреплённых лиц, и за наличие правовых оснований для передачи Исполнителю персональных данных Пациентов.

9.4. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора и препятствующих исполнению обязательств, исполнение приостанавливается на срок действия таких обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на такие обстоятельства, обязана уведомить об этом другую Сторону в течение 5 (пяти) рабочих дней и подтвердить их наступление.

10. Срок действия Договора, порядок изменения, расторжения и разрешения споров

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до «___» _____ 20___ г. Если ни одна из Сторон не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора не уведомит другую Сторону о намерении прекратить его действие, Договор считается продлённым на каждый следующий календарный год на тех же условиях.

10.2. Изменение и расторжение настоящего Договора производятся по соглашению Сторон путём подписания дополнительного соглашения. Каждая из Сторон вправе отказаться от исполнения Договора, письменно уведомив другую Сторону не позднее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты

расторжения, с проведением взаиморасчётов в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты получения уведомления.

10.3. Расторжение настоящего Договора не прекращает обязательств Исполнителя по завершению лечения Пациентов, начатого по согласованным Планам лечения, и обязательств Заказчика по оплате такого лечения, если Стороны не согласовали иное.

10.4. Претензии по фактам нарушения обязательств могут быть предъявлены в течение всего срока действия Договора. Претензия рассматривается в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с даты получения. Соблюдение претензионного порядка обязательно.

10.5. Споры между Исполнителем и Заказчиком, не урегулированные в претензионном порядке, передаются на разрешение Арбитражного суда города Москвы. Настоящий пункт не применяется к спорам между Исполнителем и Пациентом: такие споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации о защите прав потребителей.

10.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах равной юридической силы, по одному для каждой из Сторон, и хранится в порядке, установленном законодательством об архивном деле.

10.7. Неотъемлемыми частями настоящего Договора являются: Приложение № 1 - Список прикрепленных лиц; Приложение № 2 - Прейскурант; Приложение № 3 - План лечения и смета (твёрдая); Приложение № 4 - Согласие на осуществление отдельных консультаций (медицинских вмешательств).

11. Реквизиты и подписи Сторон

ЗАКАЗЧИК

Наименование: _____

Адрес: _____

ОГРН (ОГРНИП): _____

ИНН: _____ КПП: _____

Р/с _____

Банк: _____

К/с _____ БИК: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Должность: _____

_____ / _____

М.П.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Общество с ограниченной ответственностью «ВАРТИС»

Адрес: 119296, г. Москва, проспект Ленинский, д. 68/10, эт. 1, пом. XXII, ком. 1

Место осуществления медицинской деятельности: 119296, г. Москва, проспект Ленинский, д. 68/10

ОГРН 1207700063570 ИНН 7736326702 КПП 773601001

Лицензия ЛО41-01137-77/00360244 от 04.12.2020

Департамент здравоохранения города Москвы

Р/с 40702810110000625313

Банк: АО «ТБанк»

К/с 30101810145250000974 БИК 044525974

Телефон: +7 (495) 323-53-03, +7 (926) 744-89-29

E-mail: mail@aspect-clinic.ru Сайт: aspect-clinic.ru

Генеральный директор

_____ / Туманян В.С. /

М.П.

СПИСОК ПРИКРЕПЛЁННЫХ ЛИЦ

Заказчик: _____

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Телефон	Статус (работник / член семьи работника)	Лимит, руб.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Заказчик подтверждает наличие правовых оснований для передачи Исполнителю персональных данных лиц, включённых в настоящий Список, в целях организации оказания им медицинских услуг.

Заказчик: _____ / _____ / Дата: _____._____.

Исполнитель: _____ / _____ / Дата: _____._____.

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные медицинские услуги

Прейскурант утверждён приказом ООО «ВАРТИС» от _____._____ № _____ и действует с
_____._____.

№	Код по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена, руб.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Цены указаны в рублях, налогом на добавленную стоимость не облагаются: УСН, без НДС (пункт 2 статьи 346.11 Налогового кодекса РФ).

Полный прейскурант размещается на информационном стенде и на сайте Исполнителя (aspect-clinic.ru).

Заказчик: _____ / _____ / Дата: _____._____.

Исполнитель: _____ / _____ / Дата: _____._____.

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ И СМЕТА (ТВЁРДАЯ)

Пациент: _____ Дата рождения: _____

Статус: ☐ работник Заказчика ☐ член семьи работника Заказчика. Лимит средств: _____ руб.

Лечащий врач (медицинский работник, отвечающий за предоставление Услуг): _____,
уровень профессионального образования и квалификация: _____

Диагноз: _____

Порядок оказания медицинской помощи, стандарт медицинской помощи, клинические рекомендации, в соответствии и с учётом которых оказываются Услуги: _____.

№	Наименование услуги, материала, медицинского изделия (по номенклатуре медицинских услуг)	Зуб, область	Кол-во	Цена, руб.	Стоимость, руб.	Этап, срок
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
	ИТОГО					

Итого к оплате: _____ (_____) руб.
_____ коп., в том числе: за счёт Заказчика в пределах лимита _____ руб.; за счёт Пациента (сумма превышения лимита) _____ руб.

Общий срок оказания Услуг по настоящему Плану лечения: _____ календарных дней с даты первого приёма.

Настоящий документ одновременно является Планом лечения и твёрдой Сметой в значении пункта 25 Правил. Стоимость Услуг, включённых в Смету, изменению в одностороннем порядке не подлежит. Оказание услуг, не включённых в настоящий документ, осуществляется только после письменного согласования Сторонами.

Пациент: _____ / _____ / Дата: _____._____._____

Заказчик: _____ / _____ / Дата: _____._____._____

Исполнитель: _____ / _____ / Дата: _____._____._____

СОГЛАСИЕ

**на осуществление отдельных консультаций (медицинских вмешательств),
в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи**

*(оформляется в соответствии с пунктом 11 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв.
постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659)*

Пациент: _____,
подтверждает, что платные медицинские услуги, указанные в Плате лечения и смете (Приложение № 3),
оказываются по его просьбе в виде осуществления отдельных консультаций (медицинских вмешательств), в том
числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, а именно:

Информация о порядке оказания медицинской помощи и о стандарте медицинской помощи (при наличии), в
соответствии и с учетом которых оказываются указанные услуги, а также о возможности осуществления
отдельных консультаций или медицинских вмешательств в объеме, превышающем объем выполняемого
стандарта медицинской помощи, предоставлена до заключения Договора.

Пациент (Потребитель): _____ / _____ / Дата: _____._____._____

Заказчик: _____ / _____ / Дата: _____._____._____

Порядок заполнения. Настоящий Договор заключен Заказчиком в пользу Потребителя, поэтому пункт 11 Правил требует письменного
согласия и Потребителя, и Заказчика. Обе подписи обязательны. За несовершеннолетнего Пациента, не достигшего возраста пятнадцати лет,
согласие подписывает его законный представитель.