**Общество с ограниченной ответственностью**



**«Медсанчасть 03»**

ОКПО 61752323 ОГРН 1097746326039

ИНН / КПП 7715761165/771501001

127 018, г. Москва, ул. Сущевский Вал, д.31, стр.1

[www.medsanchast03.ru](http://www.medsanchast03.ru), e-mail:info@mch03.ru

+7 (495) 137-92-03; + 7 (495) 664-20-03

**Образец**

ДОГОВОР

**на оказание платных медицинских услуг № {ID} «{DAT}» {MES} {GOD} г**

ООО «Медсанчасть 03», в лице Генерального директора Кантемировой Елены Павловны, действующей на основании Устава, далее именуемое "Исполнитель", и гражданин {FIO}, далее именуемый "Потребитель", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Общие положения и уведомления**
	1. Настоящий Договор составлен на основании Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» и в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

1.2. **Потребитель подтверждает, что до заключения настоящего договора:**

1.2.1 Исполнитель уведомил Потребителя о том, что Потребитель обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. 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.

1.2.2 Потребитель проинформирован, что ООО "Медсанчасть 03" не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.2.3. Потребитель ознакомился с размещенными на сайте Исполнителя и на информационном стенде в регистратуре Исполнителя:

 - Перечнем и стоимостью платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем (Прейскурант),

- Сведениями о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг в рамках заключаемого договора, уровне их профессионального образования и квалификации, графиком их работы,

 - Сроками ожидания предоставления платных медицинских услуг

- Информацией о формах и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, их наименованиями, почтовых адресах и или адресах электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

1.2.4. Потребителю разъяснен и понятен порядок оказания Исполнителем медицинской помощи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г (подпись Потребителя) (расшифровка подписи)

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Потребителю медицинские услуги в соответствии с перечнем разрешенных Исполнителю видов медицинской деятельности, указанных в Лицензии № ЛО-77-01-020259 от 28 июля 2020г., выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы (г. Москва, 127006, Оружейный переулок, д. 43, тел. 7-(499)-251-83-00), (лицензия бессрочная, прилагается к настоящему Договору в качестве неотъемлемой части), а Потребитель обязуется оплачивать оказанные ему медицинские услуги на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2.Оказание медицинских услуг проводится при предъявлении паспорта Пациента или анонимно.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1.  Исполнитель имеет право:**

- Отказать Потребителю в оказании услуг при несоблюдении правил поведения в клинике, при неявке на прием или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, при несогласии Потребителя с планом лечения, при невозможности оказать в данном клиническом случае квалифицированную помощь.

- В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Потребитель после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства (при условии отсутствия угрозы жизни Потребителя).

- В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

- Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, т.е. не подлежавшими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов, с целью окончания лечения текущему пациенту.

- Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, в том числе по общему состоянию здоровья.

- Оставить в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии.

- Техническая работа может быть выполнена собственной лабораторией, так и лабораторией, с которой у Исполнителя имеются договорные взаимоотношения. При отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, последний в праве направить Потребителя в иную медицинскую организацию.

- Требовать оплаты оказанных услуг.

- Передавать информацию об объеме и стоимости лечения по требованию суда, правоохранительных органов

**2.2. Потребитель имеет право:**

- На предоставление медицинских услуг надлежащего качества, получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.

- На обследование, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

- Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и возможности Исполнителя.

- Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного по Графику приема врача.

- На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством.

- Знакомиться с документами, получить медицинскую справку.

- Получить документы для социального вычета.

- На получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

- На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

- Отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных до получения извещения об отказе Потребителя от исполнения договора.

- Получать в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников клиники; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видов медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора.

- На возмещение вреда, причинённого здоровью при оказании ему медицинской помощи.

- На сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев предусмотренных законодательными актами.

- Потребитель имеет другие права, предусмотренные действующим законодательством.

**2.3. Исполнитель обязан:**

- Обеспечить Потребителя информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов.

- Оказать услуги с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ.

- По требованию Потребителя сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 1 настоящего договора.

- Соблюдать принцип конфиденциальности, полученной от Потребителя информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг.

**2.4.  Потребитель обязан:**

- Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе выполнять устные или указанные в памятках рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

- Выполнять план лечения.

- Оплатить стоимость предоставленных услуг по факту их оказания согласно стоимости по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг. Соглашаясь на лечение и получив услугу по факту, Потребитель подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного предварительного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть оказаны по желанию Потребителя и согласованы с Потребителем устно без предварительного составления письменного плана лечения.

- Явиться в клинику за 15 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.

-  Соблюдать правила внутреннего распорядка в клинике Исполнителя, подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, другие приложения амбулаторной карты и приложения к настоящему Договору.

- Соблюдать правила поведения в общественных местах клиники: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, не распивать спиртные напитки, не употреблять наркотические средства, психотропные и токсические вещества; не появляться в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения (оценивается по внешним признакам); не пользоваться служебными телефонами без разрешения администратора или иных должностных Исполнителя и т.д.

- Соблюдать правила запрета курения в медицинских учреждениях.

- Соблюдать правила пожарной безопасности: при обнаружении источников пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент должен немедленно сообщить об этом администратору клиники.

- Соблюдать санитарно-противоэпидемический режим: верхнюю одежду оставлять в гардеробе, проходить в помещение Клиники в бахилах (бахилы можно получить у администратора).

- В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Потребителя с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить администратору клиники или лечащему врачу и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в клинику в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

- В случае отказа от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель обязан письменно уведомить Исполнителя о расторжении договора, оплатив оказанные услуги и все фактические понесенные Исполнителем расходы.

**3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие, стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, составляет предварительный план лечения, после этого проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

3.3. Услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и медицинским персоналом) в помещениях, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с согласованным планом лечения

3.4. Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Потребителя к Исполнителю.

3.5. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Потребителя. Отказ Потребителя от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Потребителя, стороны обсудят возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

3.6. Если в процессе оказания услуг потребуется предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя, то они оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан РФ".

3.7. Время явки Потребителя на прием оговаривается и согласовывается с Потребителем каждый раз. Согласование даты и времени явки на прием может осуществляться в устной или письменной форме.

**4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОПЛАТЫ**

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору устанавливается Исполнителем в Прейскуранте, который доводится до сведения Потребителя путем размещения на официальном сайте Исполнителя и на информационном стенде в регистратуре клиники. Исполнитель имеет право изменять стоимость услуг и вносить изменения в Прейскурант, о чем своевременно размещает информацию на информационном стенде и официальном сайте.

Стоимость услуг определяется и их оплата производится согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на день оказания услуги.

4.2. Расчеты по настоящему Договору осуществляются в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя, указанный в разделе «Реквизиты сторон» настоящего Договора, или наличными денежными средствами в кассу Исполнителя. При оплате услуг в кассу Исполнитель выдает Потребителю кассовый чек.

4.3. Потребитель обязуется оплачивать медицинские услуги в размере 100 % их стоимости до оказания соответствующих услуг.

4.4. При оплате в безналичном порядке оказание услуг осуществляется только после получения Исполнителем документа, свидетельствующего об оплате (платежного поручения с отметкой банка об исполнении).

4.5. Факт оказания услуги подтверждается записями в медицинской документации лечащим врачом.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с данным разделом договора. В случаях нерегулируемых данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Потребителем при получении информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако, ожидаемый результат не был достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата, в том числе Исполнитель не несет ответственности за осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма Потребителя, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить.

5.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по исполнению услуг Потребитель вправе действовать в соответствии с Законом РФ от 07.02.2092г. №2300-1 «О защите прав потребителей».

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

5.6. При отказе от дальнейшего медицинского вмешательства (прекращении лечения) по своему желанию Потребитель обязуется оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные им в целях исполнения данного Договора.

**6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

6.1.Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его уполномоченный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его уполномоченный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Уполномоченный представитель потребителя дополнительно предъявляет доверенность.

В случае выбора способа получения Потребителем запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020 г. № 789н. Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

Предоставление Потребителю либо его уполномоченному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Потребителем.

**7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

7.1. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя [Законом](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_433294/) Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7.2. В случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены на совместном заседании Потребителя и врачебной комиссии Исполнителя.

7.3. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии - 10 дней.

7.4. Споры, не урегулированные соглашением сторон или в претензионном досудебном порядке, подлежат рассмотрению в суде в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 5 лет.

**9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

9.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

9.2. Во всём, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

9.3. Подписывая данный договор, Потребитель подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, что он в доступной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях, что полностью ознакомлен со стоимостью всех услуг Исполнителя, сроками оказания услуг, условиями и сроками гарантии и согласен с ними.

9.4. Все приложения и дополнительные соглашения, созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

9.5. Расторжение Договора возможно по факту выполнения сторонами всех обязательств по Договору,

-по инициативе Потребителя с оплатой Исполнителю по прейскуранту фактически понесенных Исполнителем расходов,

-по инициативе Исполнителя, если Потребитель отказывается следовать рекомендациям Исполнителя, связанным с лечебным процессом, либо иным образом нарушает правила оказания услуг Исполнителем,

-по обоюдному согласию Сторон, путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктами настоящего Договора,

-в спорных случаях - по решению суда согласно Законодательству РФ.

9.6. В соответствии со ст.160 ГК РФ стороны договорились, что при заключении и исполнении Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя. Все уведомления, сообщения и иные документы, предусмотренные настоящим Договором и/или направляемые Сторонами друг другу в связи с исполнением настоящего Договора, могут направляться электронной почтой или факсом с использованием факсимильного воспроизведения личных подписей уполномоченных лиц в отношениях между собой. По требованию Потребителя документ, заверенной факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно уполномоченным представителем Исполнителя.

9.7.  Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, второй у Потребителя.

9.8. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9.9. Неотъемлемой частью настоящего Договора является информированное согласие, подписанное Потребителем.

**10. Реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**:**ООО «МЕДСАНЧАСТЬ 03»**свидетельство о гос. рег. 77 №011263758 от 02.06.2009 г., выдано МИФНС России № 46 по г.Москве,ОГРН 1097746326039ИНН 7715761165, КПП 771501001**Адрес:** 127018, г.Москва, Сущевский вал, д.31, стр.1**Банковские реквизиты:**ОКАТО 45280569000ОКПО 61752323 ОКВЭД 85.11р/с 40702810600040001653, к/с 30101810600000000685,БИК 044583685Полное наименование учреждения банка:КБ «СДМ-Банк» (ОАО)**Тел./факс:** 8 495 664 20 03; 8 495 137 92 03 | **Потребитель:****Ф.И.О.** {FIO}**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Паспорт** {PSer} **№** {PNum} **выдан** {PDat}{PKem}**Адрес:** {ADRES} |
| Генеральный директор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.П.КантемироваМ.П. | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /({FIO}) |

Настоящим выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, уничтожение) в течение срока действия договора, а также сроков, установленных для хранения документов моих персональных данных, в том числе о состоянии здоровья ООО «МЕДСАНЧАСТЬ 03» (ОГРН 1097746326039) в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Потребитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/{FIO}/

(подпись)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Приложение к договору №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_\_г.** **Счет на оплату МК №**  **{NK} / Перечень медицинских услуг**Пациент **{FIO}**  Пол: **{SEX}**  Дата рождения **{DATA\_R}**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Название услуги** | **Кол-во** | **Цена, руб** | **Сумма без скидки** | **Скидка** | **Сумма, руб** | **Оплачено** |
| {U} |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого:**  | **{SBSK}** | **{SK}** | **{S}** |  |

*иТОГО К ОПЛАТЕ:* **{s}** ({sp})

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Врач: |  | {Doctor} | Пациент: |  | {FIO} |

“{Dat}” {MES} {GOD}**Акт сдачи-приемки медицинских услуг к договору №\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Название услуги** | **Кол-во** | **Цена, руб** | **Сумма без скидки** | **Скидка** | **Сумма, руб** | **Оплачено** |
| {U} |  |  |  |  |  |  |  |
| **Итого:**  | **{SBSK}** | **{SK}** | **{S}** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Врач: |  | {Doctor} | Пациент: |  | {FIO} |

“{Dat}” {MES} {GOD} |