

Уведомление

Подписью под настоящим Уведомлением {ФИОПациента}, {ДатаРожденияПациента}р. подтверждает, что ООО «Центр Стоматологической Имплантологии» выполнило обязательство по уведомлению о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя (работника Исполнителя), предоставляющего платные медицинские услуги, 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 результате оказания услуг и/или состоянии здоровья Потребителя.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Договор на оказание платных медицинских услуг № {НомерДоговора}

г. Москва

{ДатаДоговора}

Являетесь ли вы гражданином РФ: Да _____ Нет _____

Пациент (Потребитель) {ФИОПациента}

(ФИО физического лица)

Дата рождения: {ДатаРожденияПациента}

**в лице законного представителя или лица, заключающего договор от имени потребителя:
{ФИОЗП}**

(ФИО физического лица)

Документ, подтверждающий полномочия представителя: (данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя потребителя или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя, на заключение договора, в т.ч. доверенности, свидетельства о рождении): {СвидетельствоОРожденииПациента}

Заказчик: {НазваниеСтраховойКомпанииПациента}

{ПредставлениеСтраховогоПолисаПациента} {НомерСтраховогоПолисаПациента}

и **Общество с ограниченной ответственностью «Центр Стоматологической Имплантологии»**, в лице обособленного подразделения **{НазваниеСтруктурнойЕдиницы}** ИНН 9729287823, ОГРН 1197746510862, действующее на основании Лицензии № Л041-01137-77/00361966 от 16.06.2020г на осуществление медицинской деятельности по адресу: {АдресСтруктурнойЕдиницы}, срок действия лицензии: бессрочно, орган выдавший лицензию: Департамент здравоохранения города Москвы, (перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией: оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи по рентгенологии, сестринскому делу, осуществление амбулаторно-поликлинической специализированной медицинской помощи по ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической и хирургической, стоматологии профилактической), именуемое в дальнейшем **ИСПОЛНИТЕЛЬ**, в лице администратора кассира {ФИОАвтораДокумента} действующей на основании доверенности № {НомерАвтораДокумента} от {ДатаВыдачиАвтораДокумента}, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется оказать пациенту платные медицинские услуги, Пациент – принять, а Заказчик - оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями Договора. В случае если Пациент является Заказчиком, оплату услуг осуществляет Пациент. В случае, если между Исполнителем и Заказчиком имеется отдельный договор, отношения между Исполнителем и Заказчиком регулируются таким договором.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления Исполнителем платных медицинских услуг является добровольное обращение Пациента за получением Пациентом платных медицинских услуг. Исполнитель оказывает платные медицинские при наличии у Пациента соответствующих медицинских показаний, а также при наличии у Исполнителя технической возможности для оказания медицинских услуг, в соответствие с медицинскими показаниями Пациента.

2.2. Порядок предоставления платных медицинских услуг:

- Пациент выбирает лечащего врача, в соответствии с причинами обращения за медицинскими услугами, а также с учетом квалификации и стоимости услуг врачей, в соответствии с Прейскурантом Исполнителя;
- Лечащий врач, выбранный Пациентом, проводит предварительное собеседование Пациента, по итогам которого устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения.
- Пациент, получив информацию по итогам предварительного собеседования, и предоставив Лечащему врачу Информированное добровольное согласие, согласовывает с Лечащим врачом Предварительный план лечения и/или Дополнительное соглашение к договору с перечнем платных медицинских услуг, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- После чего Лечащий врач проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Предварительным планом лечения и/или перечнем услуг, указанным в дополнительном соглашении к действующему договору.

В случае оказания медицинских услуг несколькими Лечащими врачами с учетом их квалификации, каждый из них составляет и согласовывает с Пациентом Предварительный план лечения, и/или Дополнительное соглашение к Договору.

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Пациента (Заказчика) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

2.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением Сторонами обязательств по договору или после расторжения (прекращения) в соответствии с условиями Договора или законодательством РФ.

2.4. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого

стандарта медицинской помощи. Просьба потребителя оформляется в форме письменного согласия заказчика (в случае если в соответствии с договором заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя) или в форме письменного согласия потребителя и заказчика (в случае если договор заключен заказчиком в пользу потребителя).

2.6. Подписывая Договор, Пациент и/или Заказчик подтверждают, что Исполнитель ознакомил их в наглядной и доступной форме с информацией о Правилах предоставления платных медицинских услуг (Постановление Правительства РФ от 30.05.2026 N 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг"), а также информацией, предусмотренной данными Правилами, включая:

- перечень предоставляемых платных медицинских услуг с учетом номенклатуры медицинских услуг с указанием цен в рублях;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основе которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и о квалификации;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- образцы Договоров.

Указанная информация доведена до сведения потребителя посредством ее размещения на сайте исполнителя в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) исполнителя в наглядной и доступной форме.

Исполнитель представляет для ознакомления по требованию Пациента и/или Заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

2.7. Подписывая Договор, Пациент и/или Заказчик подтверждают, что Исполнитель **при заключении** договора предоставил им в доступной форме следующую информацию:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- сведения о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации);
- все иные сведения, относящиеся к предмету договора.

2.8. Пациент и/или Заказчик уведомлены о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.9. При предъявлении Пациентом (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (либо направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

3. Права и обязанности сторон:

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента, действующим законодательством и настоящим договором.

3.1.2. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

3.1.3. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента (Заказчика) и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, за исключением случая, если необходимость в оказании таких услуг возникает непосредственно в момент оказания согласованной услуги и такие услуги необходимы по медицинским показаниям. В этом случае исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Заказчика), дополнительно оказанные медицинские услуги фиксируются в акте по итогам оказания услуг, который становится неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.4. Предоставить Пациенту (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт выполненных услуг и иные Приложения к настоящему договору.

3.2.3. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.

3.2.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию.

3.2.5. В случае отказа потребителя и (или) заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору

3.2.6. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт выполненных услуг.

3.2.7. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем правила поведения и условия гарантии, согласно разделу 8 Договора.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Исполнитель вправе по согласованию с Пациентом (Заказчиком) и при наличии медицинских показаний, а также экономических причин изменить предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.

3.3.2. Направлять Пациента с его согласия и (или) с согласия Заказчика в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из них для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги.

3.3.4. Приостановить и в последующем расторгнуть данный Договор при несогласии Пациента (Заказчика) с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу.

3.3.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. В случае необходимости и по заявлению Пациента, в течение 10 (десяти) дней выдаются заверенные надлежащим образом медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

3.5. Заказчик обязан:

3.5.1. После подписания плана лечения по требованию Исполнителя предоставить Исполнителю Гарантийное письмо, свидетельствующее об обязанности оплаты платных медицинских услуг Исполнителя в соответствии с подписанным сторонами Предварительным планом лечения и иными приложениями к Договору.

3.5.2. Оплатить все оказанные Пациенту услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

4. Порядок оплаты и приемки услуг

4.1 Оплата оказанных Пациенту медицинских услуг осуществляется Пациентом (Заказчиком) по ценам, указанным в прайсе Исполнителя, действующим на день оплаты.

Оплата производится одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.2 С согласия Пациента (Заказчика) медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены им в полном или частичном размере предоплатой, в этом случае оплата производится по ценам, указанным в прайсе Исполнителя, действующим на день внесения предоплаты. В случае расторжения договора, по которому внесена предоплата, Исполнитель осуществляет перерасчет за фактически оказанные услуги и возвращает остаток предоплаты Пациенту (Заказчику).

4.3. С согласия Пациента (Заказчика) медицинские услуги могут быть оплачены поэтапно по окончании каждого периода (этапа) оказания медицинских услуг Исполнителем согласно Плана лечения и Акта оказанных услуг.

В случае выбора Пациентом (Заказчиком) поэтапного способа оплаты медицинских услуг, услуги должны быть оплачены непосредственно после подписания сторонами Акта оказанных услуг и в любом случае не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента его подписания сторонами, если иное не предусмотрено Дополнительным соглашением к Договору.

4.4. Сумма, подлежащая уплате за оказанные Исполнителем услуги, не является коммерческим кредитом для Пациента (Заказчика), проценты за пользование денежными средствами не начисляются.

4.5. Гарантия сохранения стоимости услуг, указанных в плане лечения, сохраняется только при внесении за них предоплаты. В случае невнесения Пациентом (Заказчиком) предоплаты и изменении в процессе лечения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг по прайсу, Пациент (Заказчик) оплачивает стоимость оказанных услуг по предварительному плану лечения с учетом этих изменений их стоимости.

4.6. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает предоплату в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически понесенных расходов Исполнителем.

4.7. В целях защиты прав заказчика и (или) потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) исполнитель по заявлению заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

- копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);
- документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;
- рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

4.8.1. В случае наличия договорных отношений между Исполнителем и Заказчиком, установленных иным договором, вопрос подписания акта между ними регулируется таким иным Договором, что не освобождает Пациента от обязательства осуществить приемку услуг по настоящему Договору и подписать Акт.

4.8.2. В случае отсутствия иных договорных отношений между Исполнителем и Заказчиком помимо настоящего Договора, приемка услуг Пациентом и подписанием им Акта оказанных услуг означает безусловное обязательство Заказчика по оплате таких услуг.

4.9. Акт оказанных услуг представляется Пациенту непосредственно после каждого этапа оказания услуг согласно Плану лечения или непосредственно по окончании лечения (в случае отсутствия этапности).

4.10 В случае несогласия Пациента с Актом оказанных услуг Пациент обязан немедленно заявить о своих возражениях представителю Исполнителя и сделать соответствующие отметки в Акте с подробным указанием мотивов отказа от подписания Акта.

4.11. В случае если Пациентом отказывается от подписания Акта оказанных услуг и не представляет мотивов такого отказа, отказ признается немотивированным, Акт подписывается Исполнителем в одностороннем порядке и предъявляется к оплате Пациенту и/или Заказчику.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных 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 Сторонами при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства третьих лиц в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы овеществленных результатов услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Невыполнение рекомендаций и назначений врача, нарушение Пациентом обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, а также нарушение Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Если потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование исполнителем, в разумный срок не устранит обстоятельства, которые могут снизить качество выполняемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков.

5.4. В случае неоплаты Заказчиком оказанных Пациенту платных медицинских услуг, обязанность их оплаты в соответствии с условиями настоящего Договора переходит к Пациенту.

5.5. Заказчик имеет право передавать свои полномочия по оплате услуг и подписанию приложений к Договору Пациенту или третьему лицу путем выдачи ему доверенности на данные действия в простой письменной форме или заверенной нотариально (если заказчик – физическое лицо).

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

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг путем оценки результатов на совместном заседании Пациента, Заказчика и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия - в суде общей юрисдикции по правилам подведомственности и подсудности, установленным гражданским процессуальным законодательством.

6.3. Претензии Пациента и/или Заказчика направляются Исполнителю в сроки, установленные действующим законодательством. Исполнитель рассматривает претензии Пациента и/или Заказчика в сроки, установленные действующим законодательством.

7. Прочие условия

7.1. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к Договору.

7.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент (Заказчик) наделяют Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент и Заказчик, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: полные реквизиты организации, 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 дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано в письменном виде - заказным письмом.

7.4. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.5. Подписывая данный Договор, Пациент (Заказчик) подтверждают, что делают это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения.

8. Гарантийные сроки

8.1. Полная информация об условиях гарантии, сроках службы предоставляемых медицинских услуг Исполнителя содержится в «Положении об установлении сроков гарантийного обслуживания» размещенные на сайте www.impl.ru и на информационном стенде Исполнителя.

8.2. До заключения настоящего Договора, Пациент (Заказчик) ознакомился с Положением об установлении сроков гарантийного обслуживания, установленных Исполнителем, условия гарантийного обслуживания Пациенту понятны и обязуется соблюдать.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора, иные условия

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору.

9.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

9.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Пациента (Заказчика), в случаях, предусмотренных в настоящем договоре, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного уведомления о расторжении Договора, в соответствии с пунктом 5.3 и 3.3.4 Договора, либо в спорных случаях – через суд согласно законодательству РФ.

9.4. Настоящий договор составлен: в двух экземплярах (в случае если Заказчиком выступает Пациент) или в трех экземплярах (если Пациент не является Заказчиком), по одному для каждой стороны (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

9.5. В случае, если между сторонами на момент подписания настоящего Договора действуют другие Договоры на оказание платных медицинских услуг, с подписанием настоящего Договора указанные договоры теряют силу. При этом ранее не исполненные обязательства по таким Договорам продолжают действовать до их выполнения сторонами.

10. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью «Центр Стоматологической Имплантологии» 107078, г. Москва, ул. Садовая-Спасская, д. 19, к. 1, антресоль 1, пом. III - ком.1, 3-11, в лице обособленного подразделения {НазваниеСтруктурнойЕдиницы} {АдресСтруктурнойЕдиницы} ОГРН: 1197746510862; ИНН/КПП 9729287823/770545001 р/с 40702810738000248089 в ПАО Сбербанк г. Москва БИК 044525225; корр/счет 30101810400000000225 {ТелефонСтруктурнойЕдиницы} Лицензии № № Л041-01137-77/00361966 от 16.06.2020г. выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы Интернет-сайт: www.impl.ru Электронная почта: ces@impl.ru Администратор-кассир: _____ {ФИОАвтораДокумента}	ПАЦИЕНТ: ФИО пациента: {ФИОПациента} Дата рождения: {ДатаРожденияПациента} ИНН {ИННПациента} СНИЛС {СНИЛСПациента} Паспортные данные: {ПаспортныеДанныеПациента} {СвидетельствоОРожденииПациента} Адрес регистрации: {АдресРегистрацииПациента} Контактный номер телефона: {ТелефонПациента} e-mail: {ЕмaйлПациента} ☒ _____ / _____ (подпись) (расшифровка подписи)
---	--

(МП)

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА (в т.ч. законный представитель):

ФИО представителя пациента: {ФИОЗП}

Адрес регистрации представителя: {АдресРегистрацииЗП}

Телефон представителя: {ТелефонЗП}; e-mail: {ЕмaйлЗП}

Паспортные данные представителя: {ПаспортныеДанныеЗП}

ИНН: {ИННЗП}; СНИЛС: {СНИЛСЗП}

☒ _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик: {НазваниеСтраховойКомпанииПациента}