УВЕДОМЛЕНИЕ

Во исполнение Постановление Правительства РФ от 30.05.2026 N 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» ООО "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА "РОДЕН" до заключения договора об оказании платных медицинских услуг настоящим уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

Заказчик (пациент):

_____/_____ /

(подпись) (ФИО пациента)

Исполнитель:

Генеральный директор Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «Роден»

_____/Колосова Марина Николаевна

(подпись)

ДОГОВОР № ____
на оказание платных медицинских услуг

Самара «_____ » _____ 20___ г.

(город)

ООО "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА "РОДЕН" (далее- Клиника) в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Колосовой Марины Николаевны, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01184-63/00347598 от 03.03.2020 года, выданной выданной Министерством здравоохранения Самарской области (г. Самара, ул. Ленинская, 73, т.(846)332-93-09), с одной стороны, и,

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)

"___" _____ ____ г. рождения, проживающий(ая) по адресу:_____,

паспорт: _____ № _____, выдан_____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик»

в своих интересах / в интересах _____

(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента)

"____" _____ ____ г. рождения, проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт: _____ № _____, выдан:_____, являющегося Пациентом с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором и на предусмотренных им условиях, Клиника обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности :

-при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии ;

-при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической согласно прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), в объеме указываемом в дополнительных соглашениях к настоящему Договору, и в согласованном Сторонами (подписью Заказчика), Плане лечения, являющемся неотъемлемой частью медицинской карты Пациента, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Заказчик настоящим подтверждает, что он ознакомлен с Правилами внутреннего распорядка для пациентов в ООО "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА "РОДЕН и обязуется их соблюдать, а также ознакомлен с перечнем предоставляемых Клиникой Услуг, стоимостью и условиями их предоставления, уведомлен о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и о возможности получения медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.

1.3. Информация о режиме работы Клиники, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники, в соответствии с лицензией, перечень Услуг с указанием цен в рублях, сроки ожидания предоставления Услуг, сведения о врачах, участвующих в предоставлении Услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графиках их работы, образцы договоров размещаются на сайте Клиники в сети «Интернет» по адресу: https://rodensamara.ru/ (далее – «Сайт»), а также на информационном стенде в помещении Клиники.

1.4. Сроки ожидания Услуг определяются, исходя из свободного времени в графике приема врача. Пациент вправе записаться на ближайший свободный день и время работы врача. Дату и время повторного приема Стороны вправе определить на текущем приеме, что указывается в медицинской карте в виде записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику. Услуги оказываются до момента выполнения Клиникой обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

1.5. При предоставлении Услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и учитываться стандарты медицинской помощи, с которыми Пациент может ознакомиться на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (https://cr.minzdrav.gov.ru/).

1.6. Настоящим Заказчик подтверждает, что он уведомлен об осуществлении Клиникой видео- и(или) аудиозаписи в помещениях Клиники, ведущейся с целью повышения качества оказания Услуг.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Клиника вправе:

2.1.1. самостоятельно определять объем медицинских вмешательств: обследований и манипуляций, направленных на профилактику, исследование, диагностику, лечение и реабилитацию, необходимых для оказания Услуг, как до начала оказания Услуг, так и в рамках согласованного Сторонами Плана лечения.

2.1.2. назначить другого врача с согласия Заказчика в случае непредвиденного при осуществлении записи на прием отсутствия лечащего врача в день оказания Услуг. В случае отказа Заказчика, может быть осуществлена запись на другое время/дату.

2.1.3. выдавать Заказчику обязательные для выполнения рекомендации по дальнейшему лечению и профилактическим мерам.

2.1.4. выдавать обязательные для выполнения рекомендации лечащего врача о прохождении дополнительного обследования или о получении консультации (медицинской услуги) у другого специалиста или в другой медицинской организации, если без этого дальнейшее оказание Услуги (или начало оказания Услуги) невозможно, затруднительно, либо не достигнет цели (направленности) оказания Услуги.

2.1.5. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с пациентов, если Исполнитель уведомил пациента об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество медицинской услуги, но пациент эти обстоятельства не устранил, а именно:

- при неисполнении (ненадлежащем исполнении) Заказчиком (Пациентом) своих обязательств, предусмотренных п. 2.4.1-2.4.7 настоящего Договора,
- в случае настаивания Заказчика на лечении с неприемлемым отступлением от медицинских показаний,
- в случае невыполнения Заказчиком рекомендации лечащего врача о прохождении дополнительного обследования или о получении консультации (медицинской услуги) у другого специалиста, или в другой медицинской организации, если без этого дальнейшее оказание Услуги (или начало оказания Услуги) невозможно, затруднительно, либо не достигнет цели (направленности) оказания Услуги,
- в случае явки Заказчика (Пациента) на прием в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, с признаками инфекционного или вирусного заболевания,
- в случае неоднократного (более двух раз) проявления неуважительного отношения Заказчика (Пациента) к другим пациентам и/или медицинскому персоналу Клиники (удостоверяется докладной запиской медработника Клиники и Актом, составленным в присутствии трех человек), совершения противоправных действий на территории Клиники (удостоверяется фактом вызова сотрудников правоохранительных органов),
- в случае выявления у Пациента аллергической реакции, противопоказания или заболевания, исключающих безопасное оказание Услуг, при этом Клиника возвращает Заказчику стоимость оплаченных Услуг за вычетом стоимости уже оказанных Услуг, а Заказчик возмещает Клинке стоимость уже оказанных Услуг в случае отсутствия предварительной оплаты в необходимом объеме.

2.2. Клиника обязана:

2.2.1. оказать Услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.2.2. предоставлять Заказчику информацию об оказываемой Услуге в понятной и доступной форме (достигается путем подписания Заказчиком Информированного добровольного согласия, а также размещением информации о Клинике, об оказываемых услугах, о правилах поведения в Клинике, о порядке предоставления медицинской документации и т. д. в порядке, установленном законом).

2.2.3. сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Пациента.

2.2.4. выдать пациенту (законному представителю) после исполнения Договора по его требованию и без взимания дополнительной платы медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинской документации), отражающие состояние здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.3. Заказчик вправе:

2.3.1. требовать от Клиники надлежащего качества предоставляемой медицинской Услуги.

2.3.2. выбирать лечащего врача с учетом его нагрузки и согласия.

2.3.3. требовать проведения консилиума и консультаций других специалистов.

2.3.4. отказаться от Услуг по настоящему Договору в одностороннем порядке и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости уже оказанных Услуг (или с возмещением Клинике стоимости уже оказанных Услуг в случае отсутствия предварительной оплаты в необходимом объеме).

2.3.5. при необходимости получения выписки из амбулаторной карты или копии медицинской документации пациент, предоставить заявление на имя главного врача с его обязательной регистрацией в соответствующем журнале.

2.4. Заказчик (Пациент) обязан:

2.4.1. до начала оказания Услуг по настоящему Договору информировать врача о перенесенных заболеваниях.

2.4.2. соблюдать правила поведения, принятые Клиникой для пациентов и посетителей, не пропускать время приема и не опаздывать на прием без уважительной причины и без предварительного предупреждения персонала Клиники за 24 часа до планируемого времени приема. В случае неявки без предупреждения, а фактически отказа исполнить договор в части конкретного приема, Заказчик обязан оплатить медицинской организации фактически понесенные клиникой расходы в частности на заработную плату медицинского персонала, коммунальные услуги и иные расходы, обусловленные неявкой пациента и обоснованные исходя из средних затрат на обеспечения работы кабинета врача.

2.4.3. до начала оказания Услуг и в ходе оказания Услуг незамедлительно сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия, об изменении состояния здоровья и физиологических особенностей организма, о начале или окончании приема лекарственных средств.

2.4.4. заботиться о сохранении здоровья. При прохождении всего курса оказания Услуг отказаться от употребления наркотиков и лекарств, если это не показано или не допускается конкретным видом оказываемой Услуги, психотропных препаратов, алкоголя, согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.4.5. по рекомендации лечащего врача пройти дополнительное обследование или получить консультацию (или медицинскую услугу) у другого специалиста, или в другой медицинской организации, если без этого дальнейшее оказание Услуги (или начало оказания Услуги) невозможно, затруднительно, либо не достигнет цели (направленности) оказания Услуги.

2.4.6. оплачивать оказанные Услуги в срок и в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.4.7. выполнять все рекомендации и назначения медицинского персонала Клиники по дальнейшему лечению в том числе и после оказания Услуг. Настоящим Заказчик (Пациент) предупрежден о том, что несоблюдение указанных рекомендаций и назначений может снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.4.8. Настоящим Заказчик (Пациент) предупрежден о том, что невыполнение (ненадлежащее выполнение) обязанностей, перечисленных в пунктах 2.4.1, 2.4.2, 2.4.3, 2.4.4, 2.4.5, 2.4.7 настоящего Договора может негативно отразиться на ходе и результатах оказания Услуг, и может повлечь со стороны Клиники отказ в оказании (или в продолжении оказания) Услуги, а также исключает ответственность Клиники за несоблюдение сроков оказания Услуг, если это прямо либо косвенно повлияло на сроки оказания Услуг,

2.5. Выполнение обязанностей несовершеннолетним или недееспособным Пациентом обеспечивается Заказчиком.

2.6. Помимо прав и обязанностей, указанных в настоящем пункте, Заказчик и Клиника имеют иные права и несут иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

3. Стоимость Услуг и порядок оплаты

3.1. Общая стоимость Услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора, определяется нарастающим итогом по мере заключения дополнительных соглашений к нему за весь период действия Договора и в окончательном размере устанавливается по окончании действия Договора путем прекращения, расторжения. .Составление сметы по требованию Заказчика или Исполнителя является обязательным и служит неотъемлемой частью Договора.

3.2. Общая стоимость Услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора, по соответствующему дополнительному соглашению к нему, является предварительной, определенной на основании Прейскуранта цен на услуги Клиники, действующего на дату подписания дополнительного соглашения, и указывается в дополнительном соглашении.

3.3. Стоимость Услуг, определенных в дополнительном соглашении к настоящему Договору, может измениться в случае, если в начале, в ходе или по результатам оказания Услуги выявляется объективная необходимость оказания дополнительных Услуг, или в случае изменения плана лечения, или продолжения лечения по иному плану. В таком случае изменение плана лечения согласовывается с Заказчиком и Стороны подписывают соответствующее дополнительное соглашение к настоящему Договору об уточнении видов и объема оказываемых Услуг и/или их стоимости. В случае несогласия Заказчика с увеличением стоимости Услуг, он вправе отказаться от Услуг с учетом требований пункта 2.3.5 настоящего Договора.

3.4. Оплата осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу Клиники или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники, указанный в п. 9 настоящего Договора в следующем порядке:

3.4.1. предоплата в размере 50% предварительной общей стоимости Услуг при проведении любых услуг стоимостью более 25000 (Двадцати пяти тысяч) рублей и предполагающий заказ/изготовление индивидуальных медицинских изделий Оставшаяся часть стоимости оплачивается Заказчиком в день операции или в день приема;

3.4.2. все прочие услуги оплачиваются в день их оказания. С согласия пациента может быть внесена 100 % предоплата за медицинские услуги, оговоренные в Плане лечения, являющимся неотъемлемой часть настоящего договора.

3.4.3. Заказчик может получать и оплачивать услуги в рамках действующих программ добровольного медицинского страхования (ДМС) страховых организаций, имеющих заключенные и действующие договоры с Клиникой, в порядке и на условиях, предусмотренных указанными договорами, путем добровольного заключения договора медицинского страхования с одной из таких страховых организаций.

4. Сроки оказания Услуг

4.1. Сроки оказания Услуг определяются датой и временем обращения Заказчика/Пациента к Исполнителю в соответствии со ст 190 Гражданского кодекса Российской Федерации. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в соответствующем дополнительном соглашении к настоящему Договору.

4.2. Клиника не несет ответственности за просрочку оказания Услуг по Договору в случае невыполнения Заказчиком (Пациентом) обязательств, предусмотренных п. 2.4.1-2.4.2 настоящего Договора, если это прямо, либо косвенно повлияло на сроки оказания Услуг, а также в случае неявки Пациента в назначенное время.

4.3. Сроки оказания Услуг могут быть изменены по соглашению Сторон, в том числе в зависимости от состояния здоровья Пациента, индивидуальных особенностей течения лечения и необходимости корректировки Плана лечения, что оформляется подписанием Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

5. Ответственность Сторон и порядок рассмотрения споров

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Заказчик вправе предъявлять требования в соответствии с законодательством Российской Федерации. Пациент (законный представитель пациента) (далее – Заявитель) имеет право обратиться с жалобой на действия (бездействие) работников к должностным лицам медицинской организации, вышестоящих контролирующих организаций или в суд. В медицинской организации Заявитель имеет право обратиться с жалобой в устной или в письменной форме. Устное обращение может быть реализовано на личном приеме граждан администрацией, либо по телефону; письменное – путем отправки обращения почтовым или электронным отправлением по адресу, указанному в пункте 10 натоящего договора.

5.3. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. В случае не достижения соглашения Стороны передают спор на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

5.4. В случае если невозможность исполнения обязательств возникла по обстоятельствам непреодолимой силы, Заказчик возмещает Клинике фактически понесенные ею расходы, а Клиника возвращает Заказчику остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты. Обстоятельства непреодолимой силы (форс-мажор) - чрезвычайные, непредвиденные и непредотвратимые обстоятельства, возникшие в течение реализации договорных (контрактных) обязательств, которые нельзя было разумно ожидать при заключении договора (контракта), либо избежать или преодолеть, а также находящиеся вне контроля сторон такого договора (контракта). В частности, к таким обстоятельствам относятся: стихийные бедствия (землетрясение, наводнение, ураган), пожар, массовые заболевания (эпидемии), забастовки, военные действия, террористические акты, диверсии, ограничения перевозок, запретительные меры государств, запрет торговых операций, в том числе с отдельными странами, вследствие принятия международных санкций и другие, не зависящие от воли сторон договора (контракта) обстоятельства.

5.5. Исполнитель информирует Потребителя о том, что обращения (жалобы) на действия/бездействие медицинских работников могут быть направлены в Министерство здравоохранения РФ, Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор), Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор), а также в Территориальный фонд ОМС. Контактные данные указанных органов размещены на информационном стенде Исполнителя и на его сайте.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами (указанного как дата Договора) и действует в течение одного года.

6.2. В случае, если за один месяц до окончания действия настоящего Договора ни одна из Сторон не направит другой стороне письменного уведомления о прекращении его действия, настоящий Договор автоматически продляет свое действие на новый срок на тех же условиях.

7. Изменения и расторжение Договора

7.1. Односторонний отказ от исполнения настоящего Договора или одностороннее его изменение допускаются в случаях, предусмотренных законом либо настоящим Договором.

7.2. Настоящий Договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по соглашению Сторон, выраженному в письменной форме и подписанному уполномоченными представителями обеих Сторон.

7.3. Расторжение или изменение Договора не является основанием для прекращения выполнения неисполненных обязательств любой из Сторон, возникших до подписания такого соглашения об изменении либо расторжении Договора, если иное не предусмотрено соглашением.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Клиники, а второй - у Заказчика.

8.2. При подписании настоящего договора, а также приложений, изменений и дополнений к нему, допускается применение факсимильной подписи полномочного представителя Клиники.

9. Адреса и платежные реквизиты Сторон

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА "РОДЕН"

ИНН: 6315618930
ОГРН: 1086315009857
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
БИК 043601607
к/с 30101810200000000607
р/с 40702810654400005218
Тел: 8 (846)2-701-901, 266-55-89, +7 903 303 33 11
Юридический адрес: 443096, Самарская область, г. Самара, ул. Дачная, д.15

Генеральный директор

_____/ Колосова Марина Николаевна/

(подпись)

М.П.

«ЗАКАЗЧИК»:

_____
_____
Телефон: _____

Адрес:_____
_____
_____
Документ: паспорт_____№ _____
выдан _____

_____/_____/

(подпись) (ФИО)

Дополнительное соглашение
к договору № _____ об оказании платных медицинских услуг
от «_____» _____ 20 _ _ г. (далее – Договор)

Самара «_____ » _____ 20___ г.

(город)

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА "РОДЕН" (ООО "КЛИНИКА "РОДЕН", 443096, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. САМАРА, УЛ. ДАЧНАЯ, Д.15)**,** в лице Генерального директора Колосовой Марины Николаевны, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01184-63/00347598 от 03.03.2020 года, выданной выданной Министерством здравоохранения Самарской области (г. Самара, ул. Ленинская, 73, т.(846)332-93-09), именуемый **в дальнейшем «Исполнитель»**, с одной стороны, и **_____,** паспорт серия ____ № _____, выдан _____, «___» _____ _____ г., зарегистрированный (ая) по адресу: _____, **именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик**, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», заключили дополнительное соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. Исполнитель предоставляет Потребителю следующие дополнительные медицинские услуги, а Потребитель (Заказчик) оплачивает их:

№	Виды предоставляемых услуг	Количество	Цена	Сумма
Всего:				

1.2. Стороны подтверждают, что указанные в п. 1.1 настоящего Соглашения услуги не были предусмотрены первоначальным финансовым планом (сметой), согласованным при заключении Договора, и предоставляются сверх первоначального объема.

1.3. Стоимость услуг является фиксированной и не подлежит одностороннему изменению.

2. СОГЛАСИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ

2.1. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Соглашения ему в доступной форме предоставлена полная информация о Дополнительных услугах, в том числе о медицинских показаниях, возможных рисках, альтернативных методах лечения и стоимости.

2.2. Потребитель дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в объеме услуг, указанных в п. 1.1 настоящего Соглашения.

2.3. Потребитель (Заказчик) настоящим подтверждает просьбу оказать перечень платных медицинских услуг с кодами из номенклатуры Минздрава России и прейскурантом Исполнителя.

2.4. Согласие дано свободно, без принуждения и введения в заблуждение.

3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Оплата производится Потребителем (Заказчиком) наличными в кассу Исполнителя либо путем перечисления на его расчетный счет. Обязательство по оплате считается исполненным с момента поступления денежных средств Исполнителю.

3.2. Срок оплаты: _____.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Все, что не предусмотрено настоящим Соглашением, регулируется Договором на оказание платных медицинских услуг № _____ от «___» _____ 202___ г. и действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью (приложением) Договора и вступает в силу с момента его подписания.

4.3. У каждой из Сторон находится один экземпляр настоящего Соглашения, все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

5. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Генеральный директор ООО "КЛИНИКА "РОДЕН"

_____/Колосова М. Н./

(подпись) (расшифровка)

Заказчик:

_____

(ФИО пациента)

_____/ _____/

(подпись) (расшифровка)

Приложение № 1
к договору №____
«На оказание платных медицинских услуг
в ООО "КЛИНИКА "РОДЕН"
от «___» _____ 20___ г.

Самара «_____ » _____ 20___ г.

(город)

Предварительный (либо основной, альтернативный, дополнительный) план лечения

_____

(Ф.И.О. пациента)

Уважаемый пациент, обращаем Ваше внимание на то, что на любом этапе лечения план может быть скорректирован для достижения наилучшего результата.

№ п/п	Услуга	Лечащий врач	Кол-во	Сроки	Стоимость	Подпись
				ИТОГО:		
				ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ:		

Обращаем Ваше внимание, что стоимость этапов лечения указана на основании действующего прейскуранта на момент составления плана лечения и остается неизменной на весь период лечения при условии 100 % оплаты общей стоимости лечения в день подписания настоящего плана.

План лечения составлен:

Врач _____ /_____/

(подпись) **(ФИО)**

Приложение № 2
к договору №_____
«На оказание платных медицинских услуг
в ООО "КЛИНИКА "РОДЕН"
от «___» _____ 20___ г.

Самара «_____ » _____ 20___ г.

(город)

Акт
об оказанных медицинских услугах

Исполнитель - ООО "КЛИНИКА "РОДЕН"
Заказчик/Пациент – _____

Настоящий акт составлен в том, что на основании договора №_____ от «___»___20___г. «Исполнитель» оказал «Заказчику» следующие медицинские услуги:

№	Дата	Код услуги	Стоимость руб.
1			
2			
3			
		ИТОГО:	

Итого: _____ (_____) рублей 00 копеек.

Коды услуги указаны на основании номенклатуры медицинских услуг, утвержденной приказом МЗ РФ №804н от 13.10.2017 г.
Все вышеуказанные услуги оказаны полностью, претензий к качеству оказанных исполнителем услуг заказчик не имеет.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик:

_____/_____ /

(подпись) **(ФИО)**

Исполнитель:

Генеральный директор Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «Роден»

_____**/Колосова Марина Николаевна**

(подпись)

М.П.