

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 года N 659 и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что он обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинском учреждении. 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.

Потребитель проинформирован, что ООО «Центр репродуктивного здоровья» не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы Пациента « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись)

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Великий Новгород « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО), именуемый в дальнейшем «Потребитель» (или его законный представитель), с одной стороны, и ООО «Центр репродуктивного здоровья», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Медика Валерия Алексеевича, действующего на основании Устава и лицензии №Л041-01073-53/00368990 от 11.11.2020 г., выданной Министерством здравоохранения Новгородской области (г. Великий Новгород, ул. Кооперативная, д.5, тел.732-297) с другой стороны (информация о медицинской деятельности находится на информационном стенде или web-site: medhelp53.ru), а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - «Договор») о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.2 Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель уведомил его о том, что, подписав настоящий Договор Потребитель добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

1.3 Исполнитель оказывает услуги по адресу: 173020, г. Великий Новгород, ул.Рахманинова д.10

1.4 Стоимость медицинских услуг указана на официальном сайте Исполнителя email: medhelp53.ru

1.5 Услуги предоставляются Исполнителем при наличии подписанного Потребителем информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг.

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1 Обеспечить оказание качественных медицинских услуг Потребителю с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ согласно режиму работы Исполнителя и перечню предоставляемых медицинских услуг.

2.1.2 В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего Договора Исполнитель обязан извещать об этом Потребителя.

2.1.3 Вести медицинскую документацию и выдать Потребителю медицинские документы установленного образца

2.1.4 Вести учет вида, объема и качества оказания медицинской помощи, а также средств, полученных от Потребителя.

2.1.5 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. Если нет угрозы для жизни.

2.1.6 Требовать от Потребителя предоставления сведений и документов, необходимых для оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.7 Исполнитель гарантирует право Потребителя на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской услугой, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну и обеспечивает ее конфиденциальность.

2.1.8 Ставить в известность Потребителя о предполагаемой сумме дополнительных расходов.

2.1.9 Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.10 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.

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

- 2.1.12 Требовать оплаты оказанных услуг
- 2.2. Исполнитель имеет право:
- 2.2.1 Отказать в оказании платной услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Потребителя.
- 2.2.2 Отказать в оказании платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний, а также при риске нанесения вреда здоровью Потребителю.
- 2.2.3 Отказать в оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Потребителя
- 2.2.4 Оказывать услуги с учётом действующих клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи. При этом Исполнитель вправе в индивидуальном порядке предложить медицинские вмешательства, консультации или исследования, выходящие за рамки стандартного протокола, если это обусловлено особенностями клинического случая
- 2.2.5 При предоставлении платных медицинских услуг Исполнитель обязан соблюдать требования законодательства к передаче сведений по оказанию медицинских услуг потребителю в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.
- 2.3 Потребитель обязан:
- 2.3.1 Оплатить оказание медицинской помощи на условиях, указанных в настоящем Договоре.
- 2.3.2 Выполнять, все назначения лечащего врача и медицинского персонала, а также соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя.
- 2.3.3 Сообщить медицинскому персоналу все необходимые сведения о себе для успешного проведения лечебно-диагностического процесса.
- 2.3.4 Явиться для получения медицинских услуг в назначенное время.
- 2.3.5 Своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения медицинских услуг
- 2.3.6 Явиться в медицинское учреждение за 15 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомить Исполнителя за 24 часа об отмене предварительной записи визита к врачу.
- 2.4 Потребитель имеет право:
- 2.4.1 На охрану здоровья и медицинскую помощь.
- 2.4.2 На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.
- 2.4.3 Требовать предоставления услуг надлежащего качества, получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания услуг, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.
- 2.4.4 Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.
- 2.4.5 Выбирать время приема у врача из имеющегося свободного.
- 2.4.6 На добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством.
- 2.4.7 Получить документы для социального вычета
- 2.4.8 На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- 2.4.9 Получить 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 медицинского учреждения; 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.
- 2.4.10 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.
- 2.4.11 Получить денежные средства, внесенные за оказание платных медицинских услуг, но не получившим данную медицинскую услугу.
- 2.4.12 Получить медицинскую документацию (результаты анализов и т.д.) на электронную почту {{ Пациент.Email }}, указанную в информационной карте Потребителя (только при заполнении согласия).
- 2.4.13 Зарегистрировать Личный кабинет на официальном сайте клиники medhelp53.ru (далее – Личный кабинет) для просмотра информации о полученных медицинских услугах и осуществления онлайн записи на приемы врачей.
- 2.4.14 Потребитель имеет и другие права, предусмотренные действующим законодательством.

### **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, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 года №659, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи при медицинских заболеваниях;

- Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- Информацию о враче, оказывающем медицинские услуги, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- Информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Сроки ожидания предоставления платных услуг;
- Местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;
- Иные сведения, по требованию Потребителя, связанные с оказываемой медицинской услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

3.3. Основанием для предоставления медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

3.4 Платные медицинские услуги предоставляются с учётом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объёме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба Потребителя оформляется в форме добровольного письменного согласия.

3.5. 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 мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

3.6. Медицинские услуги предоставляются Потребителю в сроки, согласованные Сторонами с учетом характера заболевания (состояния), медицинских показаний, объема необходимых медицинских услуг, режима работы Исполнителя и требований действующего законодательства Российской Федерации. Дата и время оказания медицинских услуг определяются по предварительной записи либо непосредственно при обращении Потребителя, если иное не предусмотрено условиями настоящего Договора. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Потребителя к Исполнителю.

3.7. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость оказания дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Потребителя.

3.8. 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".

#### **4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

4.1. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета, которая в случае составления является неотъемлемой частью договора.

4.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и (или) сметой на предоставление платных медицинских услуг.

4.3. Оплата полученных медицинских услуг проводится Пациентом путем перечисления 100% стоимости оказанных услуг в кассу Исполнителя или на расчетный счет Исполнителя в соответствии с Прейскурантом услуг Исполнителя после оказания услуги, но не позднее дня, в который была оказана услуга. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу.

Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

- 4.5. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.
- 4.6. Оплата услуг по договору осуществляется на основании Перечня предоставленных платных медицинских услуг, подписанного Сторонами, наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.
- 4.7. В случае если по каким-либо причинам, независящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.
- 4.8. В целях защиты прав Потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подп. 3 п. 1 ст. 219 НК РФ) Исполнитель по заявлению 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;
  - 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.

#### **5. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ**

- 5.1. Медицинская документация (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) отражающая состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых, при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях выдается Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения Договора Исполнителем, без взимания дополнительной платы.
- 5.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель Потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус. Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в сроки, не превышающие установленные законодательством.

#### **6. ВЕДЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ И ПЕРЕДАЧА СВЕДЕНИЙ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ**

- 6.1. Стороны пришли к соглашению об использовании электронного документооборота при заключении и исполнении настоящего Договора. Договор может быть заключен путем обмена электронными документами, подписанными электронными подписями Сторон в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.
- 6.2. Стороны соглашаются, что медицинская карта пациента ведется Исполнителем в форме электронного документа в соответствии с порядком, установленным действующим законодательством Российской Федерации. При ведении медицинской карты в форме электронного документа используется усиленная квалифицированная электронная подпись (УКЭП) медицинского работника, что приравнивает такой документ к бумажному, подписанному собственноручно.
- 6.3. Исполнитель обязан передавать сведения о пациенте и оказанных медицинских услугах в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) в порядке и объеме, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.
- 6.4. Пациент дает свое согласие на размещение сведений, составляющих врачебную тайну и его персональных данных, в ЕГИСЗ в целях, предусмотренных законодательством. Такое согласие является обязательным условием для обработки информации о здоровье в государственной системе. В случае оказания услуг на анонимной основе Исполнитель информирует Пациента о невозможности в полной мере передать сведения в ЕГИСЗ и о связанных с этим правовых последствиях.
- 6.5. Подписание информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и иных документов, связанных с ведением электронной медицинской карты, может осуществляться с использованием простой электронной подписи Пациента (например, через СМС-код или ЕСИА) или усиленной квалифицированной электронной подписи в случаях, установленных законом

#### **7. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОСТУПА К ЛИЧНОМУ КАБИНЕТУ**

- 7.1. Исполнитель предоставляет Потребителю возможность регистрации и использования Личного кабинета на официальном сайте клиники medhelp53.ru для просмотра информации о полученных медицинских услугах и осуществления онлайн записи на приемы врачей.
- 7.2. В Личном кабинете Потребитель может просматривать следующую информацию:

- историю посещений клиники;
- перечень оказанных медицинских услуг;
- результаты проведенных исследований и медицинских манипуляций;
- другую информацию, связанную с оказанием медицинских услуг.

7.3. Потребитель уведомлен и понимает, что доступ к Личному кабинету осуществляется через незащищенные каналы связи, что может повлечь риск несанкционированного доступа к персональной информации.

7.4. Исполнитель не несет ответственности за возможные утечки информации, связанные с использованием незащищенных каналов связи.

7.5. Регистрируясь в Личном кабинете, Заказчик подтверждает:

- ознакомление с настоящими условиями;
- согласие с ними;
- принятие на себя рисков, связанных с использованием сервиса.

7.6. Потребитель обязуется:

- не передавать данные для доступа к Личному кабинету третьим лицам;
- самостоятельно обеспечивать конфиденциальность своего пароля;
- незамедлительно уведомить Исполнителя о компрометации учетных данных.

7.7. Исполнитель обязуется:

- обеспечить работоспособность сервиса в рамках технической возможности;
- предоставить Потребителю доступ к информации в соответствии с настоящим договором.

## **8. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

8.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории России, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

8.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства (в т.ч. техногенные), находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора.

8.3. Стороны пришли к соглашению о том, что настоящий Договор прекращает свое действие при наступлении для Исполнителя невозможности соблюдать по независящим от него обстоятельствам лицензионные требования и условия, предусмотренные Положением о лицензировании медицинской деятельности. Невозможность соблюдения требований может быть обусловлена в том числе:

- отсутствием специалиста, задействованного в оказании услуг в рамках настоящего Договора (в т.ч. связанное с увольнением специалиста);
- неисправность, неработоспособность (в т.ч. из-за отсутствия электропитания), повреждение или утрата медицинского оборудования, задействованного в оказании услуг в рамках настоящего Договора;
- иные причины в соответствии с законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г.

8.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

8.5. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством РФ за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.

8.6. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случаях:

- сообщения Потребителем Исполнителю неполных и/или неточных сведений, необходимых для диагностики и лечения (об истории жизни и заболевания, других перенесенных заболеваниях, наследственных болезнях, аллергических и иных реакциях и пр.);
- невыполнения назначений и рекомендаций лечащего врача;
- несоблюдения Потребителем рекомендованного лечащим врачом лечебно-охранительного режима, лечебного питания, употребление во время лечения алкоголя, наркотических, других токсических средств или лекарств, которые не назначались;
- несоблюдения во время лечения установленного внутреннего распорядка и режима работы Исполнителя.

## **9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

9.1. В случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены на врачебной комиссии Исполнителя.

9.2. При предъявлении Потребителем требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

9.3. Потребитель может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно телекоммуникационной сети "Интернет", в том числе официального сайта органа государственного надзора, иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, а также может быть принято при личном приеме заявителя.

Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы и организацию, указанные в подп. "з" п. 17 Правил в письменном виде по адресу: Роспотребнадзор по Новгородской области, 172002, Новгородская область, г. Великий Новгород, улица Германа 14 Телефон: +7 (8162)771434 Сайт: [www.53.rospotrebnadzor.ru](http://www.53.rospotrebnadzor.ru)

## **10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

10.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами. Обязательства Исполнителя по оказанию медицинских услуг считаются исполненными с момента фактического оказания соответствующей медицинской услуги (либо завершения курса лечения - если предметом Договора является курс медицинских услуг), что подтверждается медицинской документацией Исполнителя.

10.2 Договор храниться в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

10.3 Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены по согласованию Сторон в письменной форме и подписаны уполномоченными на, то представителями Сторон.

10.4 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из Сторон находится по одному экземпляру настоящего Договора.

10.4 Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по решению суда и в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ

10.5. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются документы, которые хранятся у Исполнителя: медицинская карта Пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; согласие на обработку персональных данных; информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; Прейскурант на медицинские услуги; индивидуальный комплексный план лечения, данный договор.

## **11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

Потребитель (или его законный представитель):

ФИО

Дата рождения:

Адрес проживания:

Контактный телефон

Электронная почта

Подпись \_\_\_\_\_ /ФИО

Исполнитель:

ООО «Центр репродуктивного здоровья»

Адрес: 173020, Великий Новгород, ул. Рахманинова, д.10

Тел/факс: 8(8162) 78 28 20

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 53

№001222528 об ОГРН 1115321006954 (выдано

Межрайонной ИФНС №9 по Новгородской области 14.10.2011)

ИНН 5321150462, КПП 532101001

Р/с 40702810343000000993 в Архангельском Отделении № 8637 ПАО Сбербанк России, г. Архангельск

к/с в рублях РФ № 30101810100000000601,

БИК 041117601

Генеральный директор \_\_\_\_\_ Медик В.А.