

С «Правилами предоставления платных медицинских услуг» ООО "Дент-Люкс" ознакомлен (а) до подписания настоящего договора, обязуюсь исполнять. Настоящим уведомлен(а), 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 сроки или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

ООО "Дент-Люкс" предупреждает о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в иных медицинских организациях. В ООО "Дент-Люкс" медицинские услуги оказываются на платной основе.

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № № амб. карты

Текущая дата полн.

ООО "Дент-Люкс", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Фаррахова Р.И., действующего на основании Устава, с одной Стороны,

«Пациент» – физическое лицо,

являющееся Потребителем, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги в соответствии с договором.

«Заказчик» – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента (Потребителя).

«Исполнитель» – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациентам (Потребителям).

и гражданин(ка) **Фамилия Имя Отчество**, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем: Вот notions Заказчика заключившего договор в отношении себя как физического лица, применяется понятие «Пациент»;

(ФИО полностью)

данный раздел заполняется если «Заказчик» - действует в интересах Пациента:

ФИО Пациента, в отношении которого действует Заказчик, дата рождения

### 1. Сведения о Сторонах:

#### Сведения об Исполнителе:

1.1. Наименование медицинской организации: ООО "Дент-Люкс"

1.2. ИНН 0269015469, КПП 026901001,

1.2. Адрес места нахождения: 452755, Республика Башкортостан, Туймазинский район, г. Туймазы, ул. 70 лет Октября, д. 5 Б.

1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц: Свидетельство о государственной регистрации серия 02 № 003639543, ОГРН 1020202212238, выдано 27 февраля 2003;

1.4. Общество с ограниченной ответственностью «Дент-Люкс», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании лицензии № ЛО041-01170-02/00334724 от «26» сентября 2019 г. приказом первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медицинской помощи в амбулаторных условиях по : рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по : экспертизе временной нетрудоспособности, выданной Министерством Здравоохранения Республики Башкортостан

Сведения о Заказчике: **Фамилия Имя Отчество; Адрес; Телефон дом., Телефон моб.**

### 2. Предмет договора

2.1

Исполнитель обязуется по желанию и согласию Заказчика/Пациента при наличии медицинских показаний оказать Заказчику/Пациенту платные медицинские услуги, а Заказчик/Пациент – принять и оплатить оказанные услуги по прайсу (Прейскуранту) Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Заказчика/Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО "Дент-Люкс" в соответствии с действующим Постановлением Правительства РФ

"Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.3. Медицинские услуги оказываются Заказчику/Пациенту в виде отдельных медицинских консультаций или медицинских вмешательств (далее – Медицинские услуги) из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя,

указанных в разрешительной документации на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в установленном порядке действующей по месту оказания Медицинских услуг: ЛО041-01170-02/00334724 от «26» сентября 2019 г. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения /

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя согласно лицензии:

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по : экспертизе временной нетрудоспособности, выданной Министерством Здравоохранения Республики Башкортостан

Сведения о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность; Лицензия на осуществление медицинской деятельности находится в доступной форме в информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также Копия (или выписка из электронного реестра) Лицензия на осуществление медицинской деятельности находится в доступной форме на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: "ВКонтакте".

Заказчику/Пациенту при заключении настоящего Договора по его желанию предоставляется заверенная копия Лицензии

### 3. Порядок оплаты

#### 3.1

Пациент/Заказчик производит оплату медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя наденью оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

#### 3.2

С согласия Пациента/Заказчика медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или частично путем несения аванса.

При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка не внесенного аванса Пациенту/Заказчику наличными или на расчетный счет в банке. В случае применения условий скидки при расчете медицинских услуг, при досрочном расторжении,

возврат остатка денежных средств производится Исполнителем из расчета полной стоимости медицинских услуг без учета скидки.

#### 3.3

В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения делается перерасчет и производится оплата услуг по Прейскуранту у намента оказания услуг с учетом этих изменений.

Гарантия сохранения стоимости услуг по предварительному плану лечения сохраняется и сохраняется в случае отмены предоплаты и предпологаемы по плану лечения услуги и оплате этих услуг авансом.

Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к договору или иного документа, указанного в конкретные медицинские услуги их стоимости.

3.4. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту/Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

#### 3.5

При оплате Пациентом/Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в дополнительном соглашении к Договору расщрки оплаты Исполнителем,

за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Пациент/Заказчик оплачивает пеню в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг.

Уплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

### 4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

#### 4.1

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

4.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору Пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

4.3. Перечень, сроки, объем и стоимость мед. услуг согласовываются сторонами в письменном приложении к Договору. Приложения к договору являются Смета (по форме Приложения № 1) и Акты (по форме Приложения № 2).

Сроки предоставления конкретных услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Заказчиком исходя из общего соматического статуса Пациента, в соответствии с сроками указанными в клинических рекомендациях (протоколах ведения), его психоэмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования и согласно локального Положения об оказании платных медицинских услуг.

4.4. Подписывая Договор, Пациент/Заказчик подтверждает, что до заключения Договора ознакомился с прейскурантом Исполнителя, Положением о гарантиях, правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, правилами поведения пациентов в клинике ООО "Дент-Люкс" и обязуется их соблюдать.

### 5. Права и обязанности сторон

#### 5.1 Исполнитель обязуется:

5.1.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и желаниями Пациента.

5.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

5.1.3. Ознакомить Пациента/Заказчика с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг.

При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги по согласию или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при несогласии Пациента с рекомендациями врача, несоблюдением которых может повлечь негативные последствия для здоровья, уведомив Пациента о последствиях.

5.1.4. После оказания услуг Исполнитель выдает Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов),

отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

Указанная информация предоставляется бесплатно по требованию пациента или его законного представителя.

5.1.5. Обеспечить хранение первичной медицинской документации в установленном порядке.

5.1.6. Сохранять врачебную тайну.

5.1.7. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

#### 5.2 Пациент/Заказчик обязан:

5.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественно предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Приложениях к Договору рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

5.2.2. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы в Приложениях к настоящему договору.

5.2.3. Явиться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема врача и уведомлять Исполнителя заблаговременно об отмене назначенного врачом визита.

5.2.4. В время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенных специалистами других медицинских организаций.

В случае обращения Пациента в иную медицинскую организацию для лечения заболеваний, Исполнитель несет ответственность за оказанные медицинские услуги и данное обстоятельство является основанием для прекращения гарантийных обязательств Исполнителя, если данные услуги могут негативно повлиять на качество ранее оказанных или оказываемых Исполнителем медицинских услуг.

5.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, сточки зрения Пациента, спроведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

5.2.6. При отказе от продолжения лечения Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем расходы.

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

5.2.8. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем рекомендации, правила поведения и условия гарантии.

5.2.9. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с Прейскурантом на момент оказания услуги.

5.2.10. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

#### 5.3 Исполнитель имеет право:

5.3.1. Изменять прейскурант в одностороннем порядке.

Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Заказчика/Пациента путем размещения в регистратуре по месту оказания медицинских услуг – в Клинике Исполнителя.

5.3.2. Изменять по медицинским показаниям предварительный план, вид, объем, сроки платных медицинских услуг при согласовании с Пациентом.

5.3.3.

Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультации или лечения внешних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

5.3.4. Расторгнуть данный Договор по инициативе Потребителя при несогласии Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенным Исполнителем в план лечения изменениям по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Пациента от продолжения лечения, при несоблюдении пациентом врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

5.3.5. Направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля квалификации в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг.

5.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, таковыми являются состояние здоровья, в т.ч. наличие состояний и иных симптомов,

при наличии которых врач вправе отложить прием: употребление психоактивного вещества и состояния опьянения, критически показатели давления, повышенная температура и др.

5.3.7. Исполнитель имеет право на направление сведений составляющих врачебную тайну на адрес электронной почты, указанный заказчиком (или) пациентом, если такой адрес электронной почты указан в реквизитах сторон.

#### 5.4 Пациент/Заказчик имеет право:

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

5.4.2. Навыбор врача с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение пациента.

5.4.3. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований.

5.4.4.

Пациент/Заказчик имеет право расторгнуть Договор посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

#### 6. Ответственность сторон

6.1.

Занеисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текстом и содержанием настоящего Договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

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

6.3.

Исполнитель вправе приостановить оказание услуги или расторгнуть договор в внесудебном порядке или через суд с учетом неисполнения Заказчиком/Пациентом своих обязательств по договору в случае:

1) при отсутствии у Исполнителя необходимых разрешительных документов, материалов, технических возможностей врачей;

2) отсутствие у Пациента медицинских показаний для оказания или наличие (обнаружение) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения,

3) нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка для Пациентов ООО "Дент-Люкс", влекущие невозможность оказания услуг качественно и в полном объеме, в частности, при нарушении Пациентом плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, приотказе Пациента от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг, 4) по причине несвоевременной или неполной оплаты медицинской услуги Заказчиком/Пациентом (за исключением случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме).

6.4 В случае нарушения обязательств по договору в виде неявки Пациента на прием без уведомления Исполнителя заблаговременно, Исполнитель вправе потребовать возмещения расходов в связи с отменой приема и последующая запись будет производиться с учетом графика работы ООО «Дент-Люкс», загрузке врача,

целесообразности продолжения выполнения плана лечения с учетом его невыполнения Пациентом нарушения обязанности, предусмотренной п. 3.2.1 настоящего Договора и п. 3 ст. 27 Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

6.5. Исполнитель уведомляет Заказчика/ Пациента о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исход различных заболеваний, о которых Пациенту сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

6.6. Настоящим Заказчик/Пациенту уведомлен, что по заявлению имеет право без взимания платы получить выписку, результаты анализов исследований, копию медицинской карты согласно положениям приказа МЗ РФ от 31.07.2020 N 789н.

## **7. Порядок разрешения споров**

7.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг,

Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Заказчика/Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением Исполнителем сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

7.2. Учитывая специфику медицинской помощи надлежащим результатом оказания услуг является проведение диагностики, профилактических и лечебных мероприятий, медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения, определение медицинских показаний для направления лиц для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной, неотложной (или) плановой формах, при наличии медицинских показаний - направлении на консультацию к иным врачам-специалистам.

7.3. В случае претензий к качеству оказанных медицинских услуг, Пациент или лицо, уполномоченное им на основании нотариально удостоверенной доверенности,

может предъявить претензию в письменном виде уполномоченному представителю Клиники или направить ее дистанционным способом путем направления обращения на адрес электронной почты клиники: [Dent-lux@yandex.ru](mailto:Dent-lux@yandex.ru) или по адресу нахождения клиники: г. Туймазы, ул. 70 лет Октября, д. 5 Б. На основании претензии Клиника организует врачебную комиссию, которая выносит обоснованное решение в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Решение врачебной комиссии доводится до сведения Пациента. Настоящим Пациент также уведомлен о направлении претензии о качестве оказания медицинских услуг в органы государственной власти, репутации и перечень которых доступен для ознакомления на сайте клиники в разделе «Информация для пациентов».

7.4. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

**8. ПОРЯДОК УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ПАЦИЕНТУ (ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПАЦИЕНТА) ПОСЛЕ ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА ИСПОЛНИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ, ОТРАЖАЮЩИХ СОСТОЯНИЕ ЕГО ЗДОРОВЬЯ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ВКЛЮЧАЯ СВЕДЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ДИАГНОЗЕ, МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ, ОБИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, БЕЗ ВЗИМАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЛАТЫ**

## **9. Прочие условия**

8.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Заказчику/Пациенту не выдаются. По письменному требованию Пациента ему предоставляется выписка из медицинской документации в срок 10 рабочих дней с момента подачи заявления Пациентом, если оно не предусмотрено действующим законодательством РФ.

8.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик/Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества 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.

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

8.4. Подписывая настоящий договор, пациент дает согласие на хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных на неопределенный срок (в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152—ФЗ от 27.07.2006г.) в целях и объемах, необходимых для реализации настоящего договора, в том числе на **открытие видеосъемку в целях обеспечения прав пациентов при оказании медицинских услуг, путем установки видеочкамер,**

**направленных на рабочие места медицинских работников с целью осуществления контроля качества медицинских услуг.**

8.5. Подписывая данный Договор, Заказчик/Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и медицинской организации, ознакомлен с Правилами поведения пациентов, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью по Прейскуранту, с Положением о гарантиях и правилах поведения в клинике Исполнителя и обязуется их соблюдать.

## **10. Срок действия договора**

8.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, действует один год. В случае если ни одна из сторон не заявляет о намерении расторгнуть договор, договор считается автоматически пролонгированным на следующий год на тех же условиях.

8.2.

Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписан и в всеми сторонами Договора.

8.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Заказчика/Пациента, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктом 5.3 и 3.3.4. Договора, в спорных случаях – по решению суда согласно законодательству РФ.

#### 11. Реквизиты Сторон

##### «Исполнитель»

**Наименование:** ООО "Дент-Люкс"

Адрес: 452755, Республика Башкортостан, Туймазинский район, г.Туймазы, ул.70 лет Октября, д.5 Б.

ОГРН 1020202212238 , ИНН 0269015469, КПП 026901001, ОКПО 55812305

Р/с 40702810306390001607 в Башкирское отделение № 8598 г.Уфа

К/с 30101810300000000601 БИК 048073601

Тел.: 8(34782)7-07-51, 89273471613

E-mail : Dent-lux@yandex.ru

##### «Заказчик»

**Фамилия Имя Отчество**

Паспорт: Серия паспорта, Номер паспорта, выдан Дата выдачи паспорта кем выдан паспорт

Адрес: Адрес

Тел.: Телефон дом. , Телефон моб.

#### Подписи Сторон

На основании доверенности №1 от 03.01.2023г.

«Медицинский регистратор» Мухаматьярова Гульнара Фаниловна

«Заказчик» \_\_\_\_\_