

Договор на оказание платных медицинских услуг № 0

г. Барнаул

«01» сентября 2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ВАШ СТОМАТОЛОГ» (сокращенное наименование – ООО «ВАШ СТОМАТОЛОГ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Алтайскому краю 01 июля 2008 г., за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1082222005117, поставлено на учет в налоговом органе - Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 14 по Алтайскому краю 01 июля 2008 г., с присвоением ИНН 2222074381, КПП 222301001, адрес юридического лица: 656054, Россия, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Антона Петрова, д.196/Малахова, д.80; Лицензия № Л041-01151-22/00355692 выдана Департаментом здравоохранения Алтайского края 14 августа 2020 г: Работы и услуги. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, - в лице администратора, действующего на основании Доверенности №0 от 01.09.2026, с одной стороны,

и Гражданин(ка):

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Иванов Иван Иванович
--------------------------------------	----------------------

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя по желанию Потребителя и на основании его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги по стоматологической медицинской помощи, включающие: консультации; диагностические исследования; лечение в соответствии с медицинскими показаниями, - а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

Консультации и диагностические исследования могут оказываться как в рамках Плана (планов) лечения, согласованного(ых) Сторонами в письменной форме (Приложение № 2 к настоящему Договору, являющееся его неотъемлемой частью), так и вне такого Плана (планов). План (планы) лечения может быть составлен как единый документ или как несколько документов.

План лечения – письменный документ (или совокупность документов), содержащий перечень медицинских услуг, их объем и стоимость, согласованный Сторонами. План лечения может быть составлен как на весь период лечения, так и на отдельные этапы или специализации.

Планы лечения могут изменяться или дополняться в процессе оказания услуг, при этом в целях настоящего Договора приоритет имеет План лечения, согласованный последним на момент оказания соответствующего этапа/вида услуг.

1.2. Объем медицинской помощи может быть изменен с согласия Потребителя:

- при уточнении диагноза по клиническим показаниям, в том числе при выявлении заболеваний или состояний, не диагностированных на этапе предварительного обследования, – как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения;
- по требованию Потребителя при отказе от части услуг, если это не противоречит стандартам оказания медицинской помощи (уменьшение объема);
- при назначении новых медицинских услуг по клиническим показаниям, не предусмотренных изначальным планом лечения (увеличение объема);
- при изменении тактики лечения;
- в иных случаях, предусмотренных настоящим Договором.

Изменение объема услуг осуществляется при условии обязательного уведомления Потребителя и с его согласия.

Уведомление производится:

- в письменной форме – в общем случае путем предоставления Потребителю нового Плана лечения;
 - в устной форме – при выполнении медицинского вмешательства непосредственно в кресле врача.
- Согласие Потребителя на продолжение лечения в измененном объеме подтверждается одним из следующих способов:

- подписью Потребителя в медицинской документации (новом плане лечения, информированном добровольном согласии) до начала соответствующих вмешательств;

- при устном уведомлении в кресле врача – фактическими действиями Потребителя, выражающимися в добровольном допуске врача к проведению манипуляций (в частности, открытие рта, отсутствие возражений, продолжение нахождения в кресле), что признается сторонами формой выражения согласия (конклюдентные действия).

Если письменное оформление изменений в ходе медицинского вмешательства невозможно, допускается их фиксация лечащим врачом в медицинской карте с последующим подписанием нового плана лечения не позднее завершения текущего посещения.

Отказ Потребителя от продолжения лечения на новых условиях фиксируется в медицинской документации и является основанием для приостановления оказания услуг до согласования сторонами дальнейшего объема вмешательств.

1.3. Сроки предоставления платных медицинских услуг устанавливаются на основе актуального (согласованного действующего на соответствующий момент оказания услуг) плана лечения:

- начало предоставления услуг: с 01.09.2026 г.;

- окончание: день фактического завершения всех лечебно-диагностических мероприятий, предусмотренных настоящим Договором. Календарная дата окончания является открытой ввиду биологического характера медицинского вмешательства и индивидуальных медицинских показаний.

Стороны признают, что сроки могут быть изменены по медицинским показаниям, а также в зависимости от соблюдения Потребителем назначенного режима лечения и графика посещений.

При изменении, дополнении или замене плана лечения (в том числе при переходе к следующему этапу лечения по другому плану) сроки оказания услуг исчисляются в соответствии с измененным планом лечения. При этом дата начала оказания услуг остается неизменной.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения РФ, 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 Потребителя.

1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях и состояниях, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.6. Исполнитель оказывает услуги по месту осуществления лицензируемого вида деятельности по адресу: 656054, Россия, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Антона Петрова, д.196/Малахова, д.80

1.7. Потребитель получает платные медицинские услуги амбулаторно.

1.8. Настоящий Договор заключен в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659.

1.9. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 г. N 2300-1 «О защите прав потребителей».

2. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

2.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется следующим образом:

- консультации и диагностические исследования оплачиваются по Прейскуранту медицинских услуг, действующему у Исполнителя на дату оказания соответствующей услуги;

- лечение (включая манипуляции, процедуры, изготовление индивидуально-определенных изделий и иные лечебные мероприятия) оплачивается в соответствии с актуальным Планом(нами)лечения, согласованным Сторонами в письменной форме и являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 2 к настоящему Договору). Стоимость по Плану лечения рассчитывается исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта медицинских услуг на момент согласования соответствующего Плана лечения.

При изменении Плана(нов) лечения стоимость услуг, подлежащих оказанию в соответствии с измененным Планом(нами) лечения, определяется на момент согласования Сторонами такого изменения в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг, действующим у Исполнителя на указанную дату.

Потребитель оплачивает Исполнителю оказанную медицинскую услугу (выполненную работу) в полном объеме непосредственно после ее оказания, если иное не предусмотрено настоящим Договором.

Факт оказания услуги подтверждается подписанным сторонами Актом оказанных услуг (выполненных работ)/фактом оплаты оказанной услуги.

С согласия Потребителя услуга (работа) может быть оплачена им при заключении настоящего Договора в полном размере или путем выдачи аванса.

2.2. Оплата стоимости медицинских услуг производится путем использования национальных платежных инструментов (переводы денежных средств с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа в рамках применяемых форм безналичных расчетов), а также наличных расчетов по выбору Потребителя.

2.3. Потребитель проинформирован и согласовал, что при планировании хирургического этапа лечения по имплантации на конкретную дату, Исполнитель применяет медицинские изделия (имплантат(ы) и их комплектующие, расходные материалы), исходя из индивидуальных особенностей Потребителя, в связи с чем Потребитель вносит аванс на указанные изделия, которые будут использованы в процессе оказания медицинских услуг в рамках актуального Плана хирургического лечения, до начала лечения в размере не менее 30% (тридцати процентов) от стоимости, определенной в актуальном Плане лечения. Окончательный расчет стоимости услуг при проведении хирургического этапа лечения по имплантации производится Потребителем в день оказания услуги.

2.4. Потребитель проинформирован и согласовал, что при ортопедическом лечении зуботехнические работы по изготовлению ортопедических конструкций выполняются из материалов Исполнителя, в связи с чем Потребитель вносит аванс на зуботехнические работы и на расходные материалы (протетики), которые будут использованы в процессе оказания медицинских услуг в рамках актуального Плана ортопедического лечения, до начала лечения в размере не менее 50% (пятьдесят процентов) от стоимости, определенной в актуальном Плане лечения. Окончательный расчет стоимости услуг по ортопедическому лечению производится Потребителем в день установки (фиксации) ортопедической конструкции.

2.5. Стороны согласовали, что в случае, когда ортопедическая конструкция не применима для использования вследствие изменения клинической картины в полости рта, вызванного нарушением Потребителем назначенного режима лечения (включая, но не ограничиваясь: несоблюдение графика посещений, гигиенических рекомендаций, рекомендаций по ношению и уходу за конструкцией, невыполнение направлений на исследования к смежным специалистам и иных врачебных назначений), дополнительные расходы по переделке или изготовлению новой конструкции (в зависимости от врачебной целесообразности) оплачиваются Потребителем в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг, действующим на момент обращения за оказанием соответствующих услуг.

Факт неприменимости конструкции и его причинная связь с нарушением режима лечения и рекомендаций врача фиксируется лечащим врачом в медицинской документации.

Стоимость и объем дополнительных работ согласовываются сторонами в порядке, предусмотренном п. 2.4 настоящего Договора.

Ранее внесенная оплата за ортопедическое лечение (в части, относящейся к неприменимой конструкции) не зачитывается в стоимость дополнительных расходов и не возмещается Потребителю, поскольку средства израсходованы Исполнителем на изготовление неприменимой по вине Потребителя конструкции.

2.6. Стороны согласовали, что под отказом Потребителя от медицинского вмешательства по: установке имплантата, установке ортопедической конструкции, понимаются следующие формы отказа:

- прямой отказ – письменное или устное заявление Потребителя об отказе от медицинского вмешательства, зафиксированное в медицинской документации (в том числе в информированном добровольном согласии или в журнале отказа);
- нарушение режима лечения (посещений): фактический отказ (систематическая неявка) – неявка Потребителя на прием/операцию в назначенное время три и более раз подряд при условии надлежащего уведомления Исполнителем о дате и времени медицинского вмешательства;
- перенос даты приема/операции по инициативе Потребителя более трех раз подряд при условии, что такой перенос не обусловлен медицинскими противопоказаниями, подтвержденными лечащим врачом Исполнителя, и создает риск снижения качества услуги, невозможности завершения лечения в запланированный срок или ухудшения состояния здоровья Потребителя;
- не подписание документов – уклонение Потребителя от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство либо иных документов, необходимых для оказания услуги.

Факт наступления отказа (в любой из указанных форм) фиксируется: записью в медицинской документации, или актом об отказе от подписания документов; или отметкой в журнале неявок/другом документе или в медицинской информационной системе (МИС) с указанием времени ожидания не менее 30 минут.

Правовые последствия наступают, если отказ (в любой из указанных форм) произошел после фактического изготовления медицинских изделий, имеющих индивидуально-определенные свойства (в том числе изготовленных по индивидуальным параметрам Потребителя, либо после вскрытия стерильной упаковки под Потребителя). В таком случае стоимость данных изделий Потребителю не возвращается.

Факт приобретения Исполнителем индивидуально-определенного изделия и факт его индивидуальной адаптации (включая вскрытие стерильной упаковки) фиксируется лечащим врачом в медицинской карте и подписывается Потребителем в Акте оказанных услуг (выполненных работ). В случае отказа Потребителя от подписания акта, соответствующий акт подписывается комиссией в одностороннем порядке, о чем делается отметка в медицинской документации Потребителя.

Изделия, стоимость которых не возвращается, передаются Потребителю на руки по факту расторжения Договора/отказа Потребителя от получения медицинских услуг.

В случае невозможности вручения изделия и фиксации факта его адаптации по причинам неявки Потребителя, стоимость изготовленного Исполнителем индивидуально-определенного изделия возврату не подлежит. Изделие, стоимость которого не возвращается, остается у Исполнителя на срок

– в течение 1 (одного) года с даты неявки Потребителя на прием/отказа Потребителя от получения изделия, по истечении данного срока подлежит утилизации в установленном порядке, о чем составляется соответствующий акт.

2.7. Стороны согласовали, что общая стоимость медицинских услуг по настоящему Договору формируется путем суммирования стоимости медицинских услуг по всем актуальным Планам лечения, являющимся неотъемлемой частью Договора.

Общая стоимость медицинских услуг по настоящему Договору может изменяться в процессе оказания медицинских услуг в следующих случаях:

- при изменении объема медицинского вмешательства – в случае, если в ходе лечения Потребителю клинически показаны дополнительные услуги, не включенные в первоначальный(ные) План(ы) лечения, либо при замене ранее запланированных/согласованных услуг на альтернативные;

- при изменении тактики лечения;

- при досрочном достижении запланированного результата – если фактический объем оказанных услуг меньше запланированного, но результат лечения достигнут, что подтверждается Актом оказанных услуг (выполненных работ). В этом случае стоимость Договора уменьшается пропорционально фактически оказанным услугам;

- при изменении стоимости расходных материалов, медицинских изделий и работ зуботехнической лаборатории (по ортопедическому и хирургическому лечению с использованием дентальных имплантатов, костнопластических операций) – если такое изменение произошло после согласования актуального Плана лечения, не могло быть спрогнозировано при обычном ведении хозяйственной деятельности и вызвано объективными экономическими причинами (рост цен на внешнем или внутреннем рынке, политические или экономические изменения). Данное условие не применяется, если Потребитель внес аванс в соответствии с п. 2.3, 2.4.

В этом случае Исполнитель уведомляет Потребителя о необходимости корректировки Плана лечения не позднее чем за 5 (пять) рабочих дней до даты введения измененных цен.

Изменение стоимости оформляется путем подписания скорректированного (нового) Плана лечения, в котором указывается новая стоимость услуг согласно действующего Прейскуранта Исполнителя на дату подписания.

2.8. В случае поломки или утраты ортопедической конструкции по вине Потребителя (в том числе механическое повреждение, деформация, потеря конструкции, нарушение правил эксплуатации и гигиены), оплата за работу по изготовлению и фиксации новой конструкции производится за счет Потребителя в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг, действующим на момент обращения за оказанием таких услуг.

Факт поломки/утраты, а также его причинная связь с виновными действиями Потребителя фиксируется лечащим врачом записью в медицинской документации, при утрате – письменным заявлением Потребителя.

Объем и стоимость работ по изготовлению новой конструкции согласовываются в порядке, предусмотренном п. 2.4 настоящего Договора.

2.9. Потребитель информирован, понимает и соглашается с тем, что:

- при длительном отсутствии Потребителя (более 30 (тридцати) календарных дней с даты, согласованной для фиксации/активации/коррекции конструкции) зубы и ткани полости рта могут изменить свое положение, вследствие чего ранее изготовленная, но не установленная в полость рта (или не зафиксированная окончательно) ортопедическая конструкция может стать неприменимой для использования и будет подлежать переделке. При этом под длительным отсутствием понимаются следующие формы: неявка Потребителя в назначенное время для фиксации/активации/коррекции конструкции; перенос даты фиксации/активации/коррекции по инициативе Потребителя на срок более 30 календарных дней; недоступность Потребителя для связи (при двух попытках звонка и одном письменном уведомлении) в течение 14 календарных дней; прямой отказ Потребителя от фиксации/активации/коррекции.

В случае наступления указанных обстоятельств ортопедическое лечение проводится только после полной повторной оплаты оказанных Исполнителем услуг (включая изготовление новой конструкции) в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг, действующим на момент обращения за оказанием таких услуг.

Факт неприменимости конструкции и его причинная связь с длительным отсутствием Потребителя фиксируется лечащим врачом в медицинской документации.

Ранее внесенная оплата не зачитывается в стоимость повторной работы и не возвращается Потребителю, поскольку работы по изготовлению конструкции в рамках предыдущего Плана лечения были выполнены Исполнителем надлежащим образом, а неприменимость конструкции наступила по обстоятельствам, зависящим от Потребителя.

2.10. Исполнитель разъясняет, а Потребитель понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Потребителем в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3. Условия предоставления платных медицинских услуг по договору

3.1. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются Условия предоставления платных медицинских услуг (далее – Условия) (Приложение № 1 к настоящему Договору), которые включают:

- права и обязанности сторон;
- порядок изменения и расторжения Договора;
- порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг;
- условия гарантийных обязательств;
- ответственность сторон за неисполнение условий Договора.

3.2. Условия размещены в открытом доступе по адресу: <https://vash-stomatolog.com/wp-content/uploads/2026/08/Условия-оказания-ПМУ-по-2-хстороннему-договору.pdf> и доступны для



ознакомления по QR-коду:

а также на информационном стенде в зоне регистратуры Исполнителя.

3.3. До заключения Договора Исполнитель обеспечивает Потребителю возможность ознакомиться с текстом Условий. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он ознакомлен с Условиями, их содержание ему понятно и он принимает их в полном объеме.

3.4. По требованию Потребителя Исполнитель обязан выдать Условия на бумажном носителе в день обращения. Выдача производится безвозмездно.

3.5. Исполнитель обеспечивает неизменность редакции Условий на весь срок действия настоящего Договора. Редакция, действовавшая на дату заключения Договора, сохраняется по указанному в пункте 3.2 адресу.

4. Срок действия договора и иные условия

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

4.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

4.3. Все дополнительные соглашения сторон, планы лечения, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

4.4. Заключая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что:

- ознакомлен с Прейскурантом медицинских услуг, с планом лечения и стоимостью медицинских услуг в таковом;

- ознакомлен с действующими у Исполнителя локальными нормативными актами: Условия предоставления платных медицинских услуг, Правила внутреннего распорядка, Правила поведения пациента, Правила предоставления платных медицинских услуг, Положение о гарантийных обязательствах при оказании стоматологической медицинской помощи;

- уведомлен о том, что как гражданин, находящийся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязан соблюдать назначенный режим лечения и Правила внутреннего распорядка, Правила поведения пациента, действующие у Исполнителя.

4.5. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он уведомлен об обязанности, установленной частью 3 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», соблюдать режим лечения (в том числе на период временной нетрудоспособности) и правила поведения пациента в медицинской организации. Настоящий пункт стороны признают письменной формой такого уведомления.

4.6. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что ему при заключении настоящего Договора в доступной форме предоставлена информация:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), в соответствии с которыми оказываются платные медицинские услуги;

- о возможности получения отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем стандарт медицинской помощи;

- о медицинском работнике, ответственном за оказание соответствующей услуги (уровень его профессионального образования и квалификация).

Указанная информация также доступна на информационных стендах в холле и на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет».

4.7. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы. Отказ Потребителя от заключения Договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может являться основанием для уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой ему бесплатно в рамках указанных программ.

5. Заключительные положения

5.1. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств; все положения Договора ему понятны, им изучены, ответы на его вопросы получены и удовлетворяют его; Договор не является для него кабальной сделкой.

5.2. Юридически значимые сообщения, с которыми настоящий Договор связывает гражданско-правовые последствия для Сторон настоящего Договора: заявления, уведомления, извещения, требования и др., влекут для этого лица такие последствия с момента доставки соответствующего сообщения Стороне. Юридически значимые сообщения подлежат передаче одним из способов:

- почтовой связи по адресу стороны, указанному в пункте 6 настоящего Договора;
- электронной связи по адресу стороны, указанному в пункте 6 настоящего Договора;
- по каналам телефонной связи (мессенджер), указанным в пункте 6 настоящего Договора.

Сообщение считается доставленным и в тех случаях, если оно поступило стороне, которой оно направлено, но по обстоятельствам, зависящим от нее, не было ему вручено или сторона не ознакомилась с ним.

Электронные (отсканированные) копии настоящего Договора, приложений к нему, дополнительных соглашений, а также иные юридически значимые сообщения, направленные посредством электронной или телефонной связи, признаются сторонами имеющими равную юридическую силу с подлинниками на бумажном носителе до момента получения соответствующих оригинальных документов в бумажном виде.

5.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

5.4. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора:

№ 1. Условия предоставления платных медицинских услуг по двухстороннему договору на оказание платных медицинских услуг.

№ 2. План лечения.

6. Адреса, реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ПОТРЕБИТЕЛЬ:
ООО «ВАШ СТОМАТОЛОГ» ИНН 2222074381 КПП 222301001 ОГРН 1082222005117 Место нахождения: 656054, Россия, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Антона Петрова, д.196/Малахова, д.80 Телефон: 8(3852) 49-05-04 Электронная почта: info@vash-stomatolog.com Сайт: https://vash-stomatolog.com Банковские реквизиты: Р/сч 40702810723520000223 в ФИЛИАЛ "НОВОСИБИРСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" К/сч 301018106000000000774 БИК 045004774 Администратор по Доверенности М.П. 	Иванов Иван Иванович Данные документа, удостоверяющие личность: Вид: Паспорт Серия, номер 03 22 № 123456 Выдан Отделом УФМС г. Москвы Код подразделения: 010-020 Дата выдачи: 10.10.2010 г. Адрес места жительства: 125125, г. Москва, ул. Серебряная, дом 22, корп. 2, кв. 200. Адрес почтовый для направления ответов на письменные обращения: 125125, г. Москва, ул. Серебряная, дом 22, корп. 2, кв. 200. Адрес электронной почты для направления ответов на письменные обращения (при желании): sova@mail.ru Телефон: +7(900)900-90-90 Подпись _____ И.И. Иванов

Отметка Потребителя в получении экземпляра договора

Второй экземпляр настоящего Договора получил Потребитель:

Фамилия, инициалы	Дата получения	Подпись