

г. Невинномысск

\_\_\_\_\_г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЛадаДент», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, в лице директора Лада Елены Николаевны, действующей на основании Устава, и \_\_\_\_\_, являющийся законным представителем «Пациента» ФИО \_\_\_\_\_, далее именуемый «Заказчик» с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком, оказание медицинских услуг Пациенту, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, и разрешенным на территории РФ, в соответствии с лицензией и прейскурантом Исполнителя.
- 1.2. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону (86554) 4-39-39; 8 (919) 759-67-37; 8 (962) 400-97-87 или непосредственно у администраторов Исполнителя.
- 1.3. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Пациента ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений.
- 1.4. Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.
- 1.5. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими организациями платных медицинских услуг населению.

### 2. Стоимость

- 2.1. Заказчик проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту по настоящему договору, тарифицируется соответствующими разделами прейскуранта, действующего на момент их оказания. Заказчик уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и порядке её получения, в объеме, позволяющим принять осознанное решение о получении платных услуг по настоящему договору.
- 2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Заказчиком в полном объеме в порядке предоплаты до оказания услуг путем наличных или безналичных расчетов.
- 2.3. Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется на основании личного заявления Заказчика.
- 2.4. Окончательная стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и тарифицируются согласно действующему прейскуранту.
- 2.5. Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость изменения согласованного сторонами объема лечения, то стоимость может быть скорректирована.

### 3. Права и обязанности

- 3.1. Исполнитель обязуется:
  - 3.1.1. Предоставлять Пациенту медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи; <https://ladarosmedical.ru/docs>
  - 3.1.2. Проводить профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
  - 3.1.3. Облегчать болезненные ощущения Пациента, связанные с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, соответствующими методами и лекарственными препаратами;
  - 3.1.4. Обеспечивать защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
  - 3.1.5. Обеспечивать надлежащий уровень квалификации медицинских работников;
  - 3.1.6. Обеспечивать уход при оказании медицинской помощи;
  - 3.1.7. Информировать Заказчика (Пациента) о порядке предоставления платных медицинских услуг и режиме работы Исполнителя;
  - 3.1.8. Информировать Заказчика (Пациента) о предлагаемых методах профилактики, диагностики и лечения, возможности развития осложнений при оказании медицинских услуг;
  - 3.1.9. Использовать медицинские изделия и лекарственные средства, разрешенные к применению в РФ;
  - 3.1.10. Хранить медицинскую документацию Пациента в соответствии с требованиями Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и сроками хранения, установленными законодательством РФ.
- 3.2. Исполнитель имеет право:
  - 3.2.1. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим пациентам; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.
  - 3.2.2. В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля;
  - 3.2.3. Отказать Пациенту в предоставлении услуг в случае:
    - отсутствия у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи в соответствии с определением КСРФ от 06.06.2002 № 115-О;
    - если Заказчик (Пациент), несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранил обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.);
    - отказа лечащего врача от наблюдения и лечения Пациента на время, необходимое для поиска другого врача Исполнителем;
    - отсутствия медицинских показаний (или наличия противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;
    - алкогольного, наркотического опьянения Пациента;
    - при некорректном поведении Заказчика (Пациента) в отношении работников Исполнителя и/или пациентов;
    - несвоевременной оплаты медицинских услуг.
- 3.3. Заказчик обязуется:
  - 3.3.1. При заключении договора и оформлении медицинской документации предъявлять документы, удостоверяющие личность Заказчика и Пациента, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении данных;
  - 3.3.2. Своевременно оплачивать оказываемые медицинские услуги;
  - 3.3.3. Сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с состоянием здоровья пациента;
  - 3.3.4. Выполнять требования медицинских работников, обеспечивающих безопасность и качественное предоставление медицинской помощи;
  - 3.3.5. Обеспечить явку Пациента на прием в назначенное время, при невозможности явки заблаговременно (за 24 часа) сообщить об этом Исполнителю по телефону (86554) 4-39-39; 8 (919) 759-67-37; 8 (962) 400-97-87;
  - 3.3.6. Удостоверять личной подписью формы информированного добровольного согласия на проведение лечения (отказа от медицинского вмешательства), показанного Пациенту по состоянию здоровья, а также другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего договора.
  - 3.3.7. Заказчик предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Пациента на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать

информацию о состоянии здоровья Пациента в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента);

3.3.8. Удостоверять личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;

3.3.9. Заказчик предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Пациента, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Пациента);

3.3.10. Подписанием настоящего договора Заказчик, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ "О персональных данных", дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя персональных данных Пациента, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Заказчик дает право Исполнителю передавать персональные данные Пациента, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком в письменном виде.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья Пациента, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг;

#### **4. Сроки**

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств.

4.2. Сроки оказания услуг зависят от конкретного вида медицинской помощи. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг незамедлительно с моментом обращения Заказчика (Пациента) к Исполнителю. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний и согласовывается с Пациентом (Заказчиком) путем внесения записи в медицинскую карту.

4.3. Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:

4.3.1. Временной приостановки лечения Заказчиком или Пациентом на количество дней приостановки;

4.3.2. Необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;

4.3.3. Необходимости изменения плана и/или этапов лечения.

4.4. При выявлении у Пациента в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Пациента, окончательный срок оказания услуг не может быть установлен и сторонами не устанавливается.

4.5. Заказчик вправе отказаться от договора в любой момент при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

4.6. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Пациентом (Заказчиком) его существенных условий, под которыми стороны признают:

- невыполнение Заказчиком обязательств по оплате услуг;

- несоблюдение Пациентом врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Пациента, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем Пациента (Заказчика);

- при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Пациентом (Заказчиком) локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;

- при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, пациентам.

4.7. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из сторон, а также при прекращении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе или законе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Заказчика, Исполнитель в течение десяти дней со дня обращения к Исполнителю в письменном заявлении осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг и понесенных расходов.

#### **5. Ответственность**

5.1. Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированными специалистами, применение оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ.

5.2. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Пациентом врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствие коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Пациентом; обращение Пациента к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставлении Пациентом (Заказчиком) всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Пациента за неотложной помощью.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельства непреодолимой силы, а также в случае нарушения Пациентом установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнение Пациентом врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

5.4. Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывания лечения по причинам, связанным с нарушением Пациентом (Заказчиком) условий по настоящему договору.

5.5. При обращении Заказчика к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Заказчик даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Пациента, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

5.6. В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Исполнителя о наличии у Пациента заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.

5.7. Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимися вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийных бедствий, пандемий, военных действий, террористических актов, беспорядков, пожаров, аварий, непредвиденных отключений воды или электричества, забастовок и локаутов, замедлений работы, занятий предприятий или их помещений, остановок в работе, происходящих на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, актов государственной власти, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

#### **6. Сведения об Исполнителе**

6.1. Фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «ЛадаДент».

6.2. Юридический адрес: 357111, Ставропольский край, Невинномыск г, Зорге ул, дом № 130, Фактический адрес: 357100, Ставропольский край, Невинномыск г, Гагарина ул, дом № 7Ж.

6.3. ОГРН 1062648001800, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 01 февраля 2006 г. серия 26 № 002789093, наименование регистрирующего органа – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 8 по Ставропольскому краю;

6.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00361481 от 21.05.2018 года, лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (адрес: 109012, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, тел. 8-499-578-02-20). Работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; стоматологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; колопроктологии; косметологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; психиатрии-наркологии; рефлексотерапии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

6.5. Адрес сайта: <https://ladarosmedical.ru>

## **7. Особенности оказания услуг**

7.1. Результатом оказания платных медицинских услуг является прием Пациента врачом (врачами), выдача рекомендаций по лечению, запись в амбулаторной карте, выдача медицинской справки или медицинского заключения, выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента, после получения платных медицинских услуг.

7.2. С учетом технологии выполнения медицинской процедуры Заказчик (Пациент) должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных, побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью Пациента.

7.3. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма, и используемая технология не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинские процедуры осуществлены с соблюдением необходимых требований.

7.4. При подписании настоящего договора Заказчик ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан, а также, что данная услуга не входит в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программы и не финансируется из средств бюджета.

7.5. 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, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Законного представителя Пациента, данного в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7.7. Информированные добровольные согласия являются неотъемлемой частью данного договора: Приложение №1 «Согласие на обработку персональных данных», Приложение №2 «Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи», Приложение №3 «Информированное добровольное согласие на применение местной инъекционной анестезии».

Согласен на оказание Пациенту платной медицинской помощи \_\_\_\_\_ (ФИО)

## **8. Форс-Мажор**

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить: стихийное бедствие, пожар, землетрясение и т.д.

8.2. При наступлении и прекращении событий чрезвычайного характера Сторона настоящего договора, для которой создавалась невозможность исполнения своих обязательств по договору, должна немедленно известить об этом другую Сторону, приложив к извещению справку соответствующего государственного органа.

## **9. Конфиденциальность**

9.1. Законный представитель дает согласие Исполнителю на обработку персональных данных Пациента.

9.2. Условия настоящего договора и дополнительных соглашений к нему конфиденциальны и разглашению не подлежат.

## **10. Разрешение споров**

10.1. Все споры и разногласия по договору Стороны решают путем переговоров. Соблюдение претензионного порядка, предусмотренного законодательством Российской Федерации обязательно.

10.2. Претензии Заказчика принимаются в письменной форме, при наличии настоящего договора.

10.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказанной медицинской услуги, Стороны договорились до обращения в суд спорные ситуации рассмотреть на комиссии по контролю за качеством оказания медицинских услуг Исполнителя.

10.4. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в суде в порядке, установленном законодательством РФ.

## **11. Заключительные положения**

11.1. В случае опубликования Заказчиком (Пациентом), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Заказчик (Пациент) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение.

11.2. Заказчик (Пациент) проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.

11.3. Стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи - постановки штампа-факсимиле и признают равную юридическую силу за Исполнителем собственноручной и факсимильной подписи.

11.4. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

11.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания сторонами.

11.6. Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведенного лечения, хронологию лечения, а также анкеты Пациента, информированные добровольные согласия Пациента (законного представителя) на медицинское вмешательство, отказ от

медицинского вмешательства и иные медицинские документы, относящиеся к оформлению услуг по настоящему договору, хранятся у Исполнителя.

11.7. В случае получения Пациентом медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Пациент (законный представитель) дает согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.

11.8. Поскольку медицинские услуги носят нематериальный характер, то в случае наличие спора об объемах оказанных услуг стороны договорились считать надлежащим доказательством отраженные в медицинской карте Пациента сведения, в частности, дневниковые записи.

11.9. Заказчик проинформирован о режиме работы Исполнителя и порядке оказания платных медицинских услуг.

11.10. Подписание настоящего договора со стороны Заказчика свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

11.11. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) 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. Также Пациент проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Пациентом. Кроме того, для эстетической медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры

## 12. Реквизиты и подписи сторон

12.1. Адреса и реквизиты сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций.

12.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

### Заказчик (Законный представитель пациента):

:  
адрес:  
Телефон:  
E-mail:

### Исполнитель:

ООО «ЛадаДент»  
ИНН/КПП 2610017369 / 263101001  
ОГРН 1062648001800  
Юр.адрес: 357111, Ставропольский край, Невинномысск г, Зорге ул, дом № 130  
Факт.адрес: 357100, Ставропольский край, Невинномысск г, Гагарина ул, дом № 7Ж  
Лицензия № Л041-01197-26/00361481 от 21.05.2018  
Телефон регистратуры (886554) 4-39-39

\_\_\_\_\_  
Подпись Заказчика

Директор \_\_\_\_\_ Е.Н.Лада

### Экземпляр договора на руки получил(а)

\_\_\_\_\_  
Подпись Заказчика

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.