

Настоящим ООО «Первая ортодонтическая стоматология» (далее «Исполнитель») сообщает, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, непосредственно оказывающего платные медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

{ТекущаяДатаПолная} г.

Пациент ✓ _____ / {ФамилияИО} /

ДОГОВОР N {НОМЕРКАРТЫ} предоставления платных медицинских услуг

г. Йошкар-Ола

{ТекущаяДатаПолная} г.

Общество с ограниченной ответственностью «Первая ортодонтическая стоматология»,
именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора–кассира {ТекущийПользователь.ФамилияИмяОтчество},
действующего на основании доверенности №3 от «01» ноября 2024г., с одной стороны, и

{ФамилияИмяОтчество},

именуемая (ый) в дальнейшем «Пациент» (для целей данного Договора понятия «Пациент», «Потребитель», «Заказчик»
совпадают), с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в Счете-квитанция, либо в Приложении к настоящему Договору, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Комсомольская, д. 132, пом. 9.

В соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности Л041-01131-12/00741543 от 23.10.2023 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Марий Эл (424033, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, наб. Брюгге, д.3, +7 (8362) 45-73-26, 8 (8362) 45-73-27, minzdrav@mari-el.ru) Исполнитель оказывает следующие виды работ (услуг): При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.4. Медицинские услуги оказываются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству и безопасности медицинских услуг.

1.5. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

1.6. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.

1.7. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

1.8. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, информированного добровольного согласия на конкретное медицинское вмешательство по форме, утвержденной в организации.

1.9. Срок ожидания медицинской услуги не должен превышать 10 рабочих дней. Порядок фиксирования очередности устанавливается администратором Исполнителя.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.2. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания оказываются на основании дополнительного соглашения к настоящему договору либо на основании отдельно заключаемого договора.

2.1.7. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

2.3.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

2.3.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

2.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья 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, без взимания дополнительной платы.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. Условия получения Пациентом медицинских услуг: медицинские услуги оказываются по желанию пациента; услуги оказываются при условии предварительной записи.

3.2. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг или иных услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента, согласовать перечень и стоимость платных медицинских услуг в Счете-квитанция, либо в Приложении к настоящему Договору, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

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

3.4. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.5. Перенос заранее согласованных даты и времени оказания медицинских услуг (в том числе оперативного вмешательства) осуществляется путем согласования сторон в период срока действия договора. Согласование даты и времени, на которые переносится оказание медицинских услуг, осуществляется в письменной форме. В случае выявления противопоказаний к проведению оперативного вмешательства, ранее согласованные дата и время могут быть изменены по согласованию сторон вплоть до устранения противопоказаний, если это возможно, или оперативное лечение может быть отменено. В данных ситуациях Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору, ранее внесенная предварительная оплата подлежит возврату в объеме за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, в том числе приобретенных искусственных имплантатов при наличии по согласованию.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость услуг по договору определяется как сумма всех Счетов-квитанций и Приложений к настоящему договору, исполненных в рамках настоящего договора, по ценам согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на момент фактического оказания конкретных медицинских услуг, указывается в Счете-квитанции либо Приложении к настоящему договору и Акте выполненных работ/ оказанных услуг.

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае наличия Сметы, стоимость конкретных медицинских услуг, указанных в ней, может быть изменена, в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте Исполнителя на дату фактического оказания.

Перечень конкретных медицинских услуг, их стоимость согласовываются Исполнителем и Пациентом до оказания услуг и указаны в Счете-квитанции, либо в Приложении к настоящему Договору, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

Услуги могут быть оплачены на основании абз. 2 ст. 37 Закона РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» не позднее даты оказания услуги в размере фактически выполненных и принятых Заказчиком медицинских услуг, либо, с предварительного согласия Заказчика, оплата производится до оказания медицинских услуг путем внесения 100% предоплаты или путем внесения аванса.

4.2. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Пациента. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек) и Акт выполненных работ (оказанных услуг). При уклонении от подписания акта выполненных работ (оказанных услуг), услуги считаются оказанными и принятыми Пациентом с момента оплаты, либо с момента фактического оказания медицинских услуг.

4.3. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим 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.

4.4. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. 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 Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.2.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.2.4 настоящего договора.

5.3. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей".

Требование Потребителя о возмещении убытков подлежит удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение 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, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.5. Сторона, для которой в силу п.5.2. стало невозможно исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 (трех) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.6. В случае отсутствия возможности применения конкретных расходных материалов иностранного производства, ранее согласованных с Заказчиком, Исполнитель согласовывает с Заказчиком аналогичный расходный материал (максимально возможно соответствующий целям и методам планируемого медицинского вмешательства), при его отсутствии или при несогласии с Заказчика со стоимостью, возвращает предварительную оплату (при ее наличии) соразмерно объему не оказанных услуг.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств сторонами. Количество Приложений к настоящему договору не ограничено.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на это представителями обеих Сторон.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. При заключении настоящего договора Потребителю предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

8.2. Потребитель подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

8.3. Потребитель уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

8.4. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организацию в письменном виде по адресу: 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Комсомольская, д. 132, пом. 9, а также в электронном виде: **ortodontyo@yandex.ru**.

8.5. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

8.6. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Исполнителем после исполнения договора об оказании платных медицинских услуг выдаются потребителю (законному представителю потребителя) по требованию в течение 10 дней медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья 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. Указанная информация предоставляется потребителю бесплатно.

9.2. Заказчик подтверждает, что до момента подписания договора был ознакомлен с Правилами предоставления платных медицинских услуг ООО «Первая ортодонтическая стоматология», Правилами поведения в медицинской организации.

9.3. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство с биологические процессы организма, не подконтрольные на 100% воле человека, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильном использовании достижений медицины, по объективным причинам не может гарантировать Пациенту достижение запланированного положительного результата, отсутствие нежелательных явлений и осложнений.

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью
«Первая ортодонтическая стоматология»
Адрес места нахождения юридического лица и адрес места
осуществления деятельности:

424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола,
ул. Комсомольская, д. 132, пом. 9
Телефон: +7 (927) 873 0550

Электронная почта: ortodontyo@yandex.ru

ИНН/КПП 1200011097/120001001

ОГРН 1231200002758

Наименование регистрирующего органа: Управление
Федеральной налоговой службы по Республике Марий Эл
Адрес регистрирующего органа: 424000, Республика Марий
Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Вознесенская, д. 71

Дата внесения в ЕГРЮЛ 18.07.2023 г.

Банковские реквизиты:

Р/с 40702810537000001122

в Отделении Марий Эл №8614 ПАО Сбербанк

К/с 30101810300000000630, БИК 048860630

Администратор-кассир

_____/ {ТекущийПользователь.ФамилияИО}/
по доверенности №3 от 01.11.2024г.

Заказчик:

ФИО: {ФамилияИмяОтчество}

Паспорт {СерияНомерПаспорта}

Выдан (когда, кем):

{Выдан}, {ДатаВыдачи}

адрес места жительства: {Адрес}

Контактный телефон: {МобТелефон}

Email пациента {Email}

□□□□□□□√ _____ / {ФамилияИО} /

Настоящим Заказчик **подтверждает / не подтверждает** (не нужно зачеркнуть) свое согласие на получение от Исполнителя на номер телефона, указанный в качестве контактного, звонков, смс-уведомлений, сообщений WhatsApp, Telegram, а также на e-mail-сообщений (в случае наличия), **содержащих информацию о планируемом приеме**, а также иную информацию рекламного, информационного характера относительно услуг, оказываемых Исполнителем, индивидуальных предложений, скидок. Я проинформирован и соглашаюсь с тем, что в целях направления мне рекламных сообщений и информации ООО «Первая ортодонтическая стоматология» может поручать отправку сообщений следующим категориям третьих лиц: колл-центрам; операторам связи; IT-компаниям, оказывающим ООО «Первая ортодонтическая стоматология» услуги по предоставлению доступа к платформам и инфраструктуре для рассылки рекламных и информационных сообщений. Я подтверждаю, что уведомлен о том, что могу отозвать настоящее согласие самостоятельно или через своего представителя путем направления заявления ООО «Первая ортодонтическая стоматология» в форме:

электронного письма на адрес: ortodontyo@yandex.ru

либо в письменной форме на адрес: 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Комсомольская, д. 132, пом. 9

Пациент (Заказчик) ✓ _____ / {ФамилияИО} /

Пациент (Заказчик) до подписания настоящего договора ознакомлен со следующими документами Исполнителя:

1. Положение об обработке персональных данных ООО «Первая ортодонтическая стоматология» включая обработку персональных данных фотографических, рентгенологических, видеоматериалов в медико-профилактических целях
2. Правила предоставления платных медицинских услуг ООО «Первая ортодонтическая стоматология»
3. Правила поведения пациентов и посетителей ООО «Первая ортодонтическая стоматология»

Пациент (Заказчик) ✓ _____ / {ФамилияИО} /