

**Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций)
медицинской организации**

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр АРТ-ЭКО» уведомляет Заказчика, о том, что Заказчик обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинских организациях, а так же что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (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 Заказчика. Заказчик предупрежден о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение.

« ___ » _____ 20__ г.

(ФИО, подпись гражданина)

**ДОГОВОР
ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ВЕДЕНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ**

г. Москва

« ___ » _____ 20__ г.

ООО «Медицинский центр АРТ-ЭКО», именуемое в дальнейшем «**Клиника**», в лице генерального директора Калининой Елены Андреевны, действующей на основании Устава, с одной стороны,

и гр. _____ г. рождения, проживающая по адресу _____,

именуемая в дальнейшем «**Пациентка**», с другой стороны, в дальнейшем при совместном упоминании именуемые «**Стороны**», а по отдельности - «**Сторона**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Пациентка поручает, а Клиника принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Пациенткой, оказание платных медицинских услуг **по индивидуальному ведению беременности с 12 недель (после первого скрининга) сроком до 36 недель** (далее – «Программа») в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором и Приложением № 1 к нему. Кратность и периодичность проведения осмотров, лабораторных, ультразвуковых и функциональных исследований устанавливается лечащим врачом.

1.2. Клиника оказывает медицинские услуги по настоящему договору по видам медицинской деятельности, разрешённым для осуществления в соответствии с имеющейся лицензией, основная информация о которой содержится в Приложении №01Л к Договору.

1.3. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются Пациентке амбулаторно в помещении Клиники, расположенном по адресу: 119435, г. Москва, Большой Саввинский переулок, д. 12, стр. 16, в часы работы, устанавливаемые Клиникой.

1.4. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от вида услуги, от наличия показаний и/или отсутствия противопоказаний, графика работы специалистов Клиники, очередности и выполнении пациентом требований к обследованию (перед началом оказания услуги), и не превышают 30 календарных дней со дня обращения Пациентки в Клинику или назначения врача. Сроки ожидания оказания специализированной помощи (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 60 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления.

1.5. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются сотрудниками Клиники. Клиника имеет право привлечь для оказания услуг по настоящему Договору специалистов, не являющихся сотрудниками Клиники, а также иные медицинские организации (соисполнителей).

1.6. Медицинские услуги по настоящему договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациентки, которое содержит информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.7. Медицинские услуги по Договору оказываются на основе клинических рекомендаций и с учетом порядков, стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации. Пациентка информирована и согласна с тем, что при наличии медицинских показаний Стороны вправе согласовать проведение отдельных консультаций и медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Пациентка уведомлена, что имеет возможность ознакомиться со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем изучения ссылок и документов на сайте и/или информационном стенде Клиники, а также на Официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.8. Пациентка до подписания Договора получила сведения, размещенные на информационном стенде и сайте Клиники о графике работы Клиники, о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об

уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы также иную необходимую достоверную и полную информацию о Клинике

1.9. Подписывая Договор, Пациентка подтверждает, что до его заключения лично ознакомилась с Прейскурантом цен Клиники, стандартами, правилами, условиями и формами оказания медицинских услуг, получила информацию о порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, показаниях и ограничениях к их применению, с правилами поведения пациентов в Клинике, с Положением о видеонаблюдении, размещенных на информационном стенде и сайте (<http://www.art-ivf.ru/>) Клиники, и обязуется соблюдать их требования.

1.10. Подписанием настоящего Договора Пациентка подтверждает, что Клиника уведомила ее 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. Пациентка подтверждает, что она добровольно согласилась на оказание им медицинских услуг на платной основе.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. оказывать качественную и квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с условиями заключенного Договора с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, установленных законодательством РФ.

2.1.2. соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациентки, диагнозе ее заболеваний и иных сведений, полученных при обследовании и лечении;

2.1.3. заменить лечащего врача по заявлению Пациентки, сделанному в письменной форме, при наличии уважительной причины и объективной возможности со стороны Клиники;

2.1.4. извещать Пациентку об обстоятельствах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг;

2.1.5. предоставлять Пациентке по ее требованию в доступной для нее форме информацию о состоянии ее здоровья, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

2.1.6. предоставлять по требованию Пациентки: а) копии учредительных документов Клиники, б) копию Лицензии Клиники.

2.2. Клиника имеет право:

2.2.1. самостоятельно определять график консультаций, процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора;

2.2.2. отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Пациентки более чем на 15 минут и занятости специалиста Клиники, непосредственно осуществляющего лечение, в том числе отменить назначенный приём; при этом отмена назначенного приёма возможна исключительно при наличии возможности продолжения лечения в иные сроки исходя из клинической ситуации Пациентки;

2.2.3. заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациентку для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации;

2.2.4. самостоятельно в лице специалистов Клиники осуществлять выбор тактики и методики обследования и лечения, подбор лекарственных препаратов и медицинских изделий, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий, при условии наличия необходимости их осуществления;

2.2.5. отказать Пациентке в оказании медицинских услуг при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения, включая, но не ограничиваясь этим, заболевание Пациентки острым инфекционно-вирусным заболеванием (в том числе гепатитом А, В, С, D, ВИЧ-инфекцией), венерическими заболеваниями (в том числе микоплазмозом, уреоплазмозом, гонореей, сифилисом, хламидиозом), а также при нарушении Пациенткой обязательств по оплате медицинских услуг. Договором также не предусмотрено оказание медицинской помощи при наличии у Пациентки следующих заболеваний и связанных с ними осложнений: особо опасные инфекции, врожденные пороки, гипертоническая болезнь II стадии и выше, аномалии развития, заболевания, связанные с последствиями радиоактивных и однотипных с ним облучений, онкологические заболевания, тяжелые соматические заболевания; психические заболевания (шизофрения и т.п.), профессиональные заболевания, системные заболевания соединительных тканей (коллагенозы), неотложные состояния, являющиеся компетенцией служб «скорой помощи».

2.2.6. рекомендовать (направить) Пациентку для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие организации здравоохранения без каких-либо гарантий оплаты со стороны Клиники;

2.2.7. рекомендовать (направить) Пациентку на госпитализацию в другие специализированные стационарные медицинские учреждения при условии наличия медицинских показаний и выявления состояний, требующих госпитализации. Госпитализация не входит в объем приобретенной программы;

2.2.8. в случаях несоблюдения Пациенткой указаний (рекомендаций) лечащего врача, в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), лечащий врач по согласованию с главным врачом Клиники вправе принять решение об отказе от наблюдения и лечения Пациентки, если это не угрожает ее жизни. Решение лечащего врача об отказе от наблюдения и лечения Пациентки (письменно оформленное) является основанием для расторжения Клиникой настоящего Договора в одностороннем порядке.

2.3. Во исполнение условий настоящего договора Пациентка, считая себя достаточно информированной о характере обследований и процедур, проводимых в рамках договора, добровольно **обязуется:**

2.3.1. достоверно и полно информировать лечащего врача о состоянии своего здоровья, о наличии патологий, перенесенных заболеваниях, оперативных вмешательствах, известных ей аллергических реакциях и противопоказаниях, наличии вредных привычек и вредных условий труда, при опросе специалистом Клиники.

- 2.3.2. являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Клинику не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра) по телефону регистратуры Клиники: +7(495) 665-79-09;
- 2.3.3. сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередной консультации или процедуре;
- 2.3.4. при необходимости временной приостановки лечения более чем на семь дней уведомить Клинику в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Пациенткой и факт получения уведомления Клиникой;
- 2.3.5. **при возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, незамедлительно сообщать об этом лечащему врачу, а также администратору Клиники по телефону регистратуры: +7(495) 665-79-09;**
- 2.3.6. в случае каких-либо сомнений в правильности избранной лечащим врачом методики наблюдения (лечения), а также применяемых лекарственных средств и других назначений и/или несогласия с ними незамедлительно обращаться к главному врачу Клиники для разрешения указанных спорных вопросов;
- 2.3.7. оплатить медицинские услуги, включая дополнительные медицинские услуги, вызванные двусторонне согласованным изменением плана лечения, в срок и в размере, установленные настоящим договором;
- 2.3.8. в случае несогласия с назначениями лечащего врача/иного медицинского специалиста Клиники, являющимися дополнительными услугами, письменно уведомить об этом Клинику до начала оказания услуг и (или) не использовать их;
- 2.3.9. при отказе от продолжения лечения Пациентка обязана подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Клиникой затраты по Договору.
- 2.3.10. отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления алкогольсодержащих напитков, психотропных препаратов, наркотиков и лекарств, их содержащих.
- 2.3.11. соблюдать конфиденциальность в отношении других пациентов, проходящих лечение в Клинике.

2.4. Пациентка имеет право:

- 2.4.1. на достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья способом, определённым в настоящем договоре;
- 2.4.2. на выбор даты и времени визита к специалисту Клиники, включая перенос ранее согласованной даты и времени визита на иные, согласованные обеими Сторонами дату и время, при наличии объективной возможности со стороны Клиники;
- 2.4.3. отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные Клиникой медицинские услуги и понесенные расходы;
- 2.4.4. реализовать иные права, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

- 3.1. Стоимость комплекса медицинских услуг, оказываемых в рамках настоящего договора, составляет: (НДС не облагается в соответствии с п.п. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ).
- 3.2. Стоимость предварительного обследования Пациентки, иных диагностических и лабораторных исследований, а также медицинских процедур и манипуляций, не указанных в Приложении № 1, не входит в стоимость услуг, предусмотренных настоящим договором. Указанные дополнительные диагностические исследования, процедуры и манипуляции оплачиваются Пациенткой отдельно в соответствии с действующим прейскурантом Клиники перед оказанием таких услуг.
- 3.3. Оплата по настоящему договору производится Пациенткой в порядке **100% предварительной оплаты** в день подписания договора. Оплата может производиться как в безналичном порядке, так и путём внесения денежных средств в кассу Клиники. Осуществление фактической оплаты по настоящему договору (в том числе в случае оказания дополнительных услуг) означает согласие Пациентки с объёмом оказываемых медицинских услуг и с их стоимостью.

4. СРОК ДОГОВОРА И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до наступления 36-недельного срока беременности Пациентки, при условии полного исполнения ею обязанности по оплате медицинских услуг.
- 4.2. Сроки оказания медицинских услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяются специалистами Клиники исходя из целей оказания медицинских услуг, объективного состояния здоровья Пациентки, тяжести патологического процесса (заболевания), технических и организационных возможностей Клиники, и отражаются в соответствующей юридической и медицинской документации, оформляющей оказание медицинских услуг.
- 4.3. Настоящий договор может быть расторгнут ранее окончания срока его действия в следующем порядке:
- 4.3.1. по инициативе Клиники:
- 4.3.1.1. при невыполнении Пациенткой обязательств по оплате медицинских услуг, в том числе нарушении сроков оплаты. Договор не может быть расторгнут по данному основанию при наличии у Пациентки состояния, создающего угрозу жизни;
- 4.3.1.2. при нарушении Пациенткой условий настоящего договора, связанных с получением услуг, а именно: не предоставление и/или предоставление ложных сведений о состоянии здоровья, особенностях организма, перенесенных заболеваниях и оперативных вмешательствах, влияющее на качество оказания услуг; при нарушении Пациенткой плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений; при отказе Пациентки от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг. Договор не может быть расторгнут по данному основанию при наличии у Пациентки состояния, создающего угрозу жизни;
- 4.3.1.3. в случае злоупотребления Пациенткой алкогольными и наркотическими средствами (веществами); в этом случае одностороннее расторжение настоящего договора по инициативе Клиники возможно при субъективной оценке соответствующего состояния Пациентки специалистом Клиники;

4.3.1.4. при невозможности осуществления (продолжения) лечения (наблюдения), выявленной в ходе осмотра, по причине возникновения и (или) обнаружения у Пациентки следующих заболеваний и связанных с ними осложнений, включая, но не ограничиваясь этим: особо опасных инфекций, врожденных пороков, аномалий развития, гипертонической болезни II стадии и выше, заболеваний, связанных с последствиями радиоактивных и однотипных с ними облучений, онкологических заболеваний, тяжелых соматических заболеваний; психических заболеваний, системных заболеваний соединительных тканей (коллагенозы), неотложных состояний, являющихся компетенцией служб «скорой помощи», а также, заболевание Пациентки острым инфекционно-вирусным заболеванием (в том числе гепатитом А, В, С, D, ВИЧ-инфекцией), венерическими заболеваниями (в том числе микоплазмозом, уреаплазмозом, гонореей, сифилисом, хламидиозом).

4.3.2. по инициативе Пациентки:

4.3.2.1. по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. При расторжении настоящего договора по таким основаниям и при отсутствии вины Клиники Пациентка возмещает Клинике все фактически понесённые последней расходы. В данном случае стоимость уже оказанных Пациентке услуг не возвращается.

4.4. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из Сторон, а также при расторжении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Пациентки, Клиника в течение десяти рабочих дней со дня со дня обращения Пациентки в Клинику с соответствующим письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг и понесенных затрат. Расчет стоимости фактически оказанных услуг осуществляется на основании Прейскуранта Клиники, действующего на момент оказания таких услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Клиника несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.

5.2. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему договору Клиника несёт ответственность, предусмотренную действующим гражданским законодательством, законодательством об охране здоровья граждан и защите прав потребителей.

5.3. При обращении Пациентки в Клинику с претензией в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Клиникой обязательств по настоящему договору Клиника в течение десяти календарных дней со дня получения от Пациентки претензии и необходимых документов, подтверждающих доводы претензии, осуществляет клинико-экспертную оценку качества оказания медицинских услуг. При этом Клиника вправе привлечь к проведению оценки качества оказанных услуг специалистов, не являющихся сотрудниками Клиники. Пациентка направлением Клинике претензии в определённом настоящим пунктом порядке даёт свое согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии своего здоровья, лицам, не являющимся сотрудниками Клиники, для целей клинико-экспертного контроля; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом, не является со стороны Клиники нарушением обязанности по соблюдению врачебной тайны.

5.4. Клиника освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Пациентки от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациенткой назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Клиники, в том числе дома; отказа Пациентки от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения, в том числе в случае отказа Пациентки от оформления такого отказа в письменной форме; предоставления Пациенткой недостоверных результатов медицинского обследования при прохождении обследования в других медицинских организациях; наличия у Пациентки заболеваний, требующих лечения, скрытых ею и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациентки индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги.

5.5. При подписании настоящего договора Пациентка осознает вероятность (но не обязательность) возникновения осложнений течения беременности, которые могут нанести вред здоровью Пациентки и/или плода(ов). Основные возможные осложнения: невынашивание беременности, кровотечение, перинатальные поражения плода, гестоз, антенатальная гибель плода и др. В связи с тем, что возможные осложнения течения беременности могут возникать вследствие биологических особенностей организма, и используемые методики и стандарты оказания медицинской помощи не могут полностью исключить их вероятность, Клиника освобождается от ответственности за наступление любых осложнений, не связанных с нарушением Клиникой методик диагностики, профилактики и лечения, а также действующих в Российской Федерации порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

5.6. Пациентка также понимает, что медицинским персоналом Клиники будут предприниматься все необходимые меры для ее успешного лечения, но никаких гарантий и обещаний относительно результатов лечения по объективным причинам не может быть представлено.

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Клиники, если это не вызвано невыполнением Клиникой обязательств по оплате соответствующих услуг.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Порядок и условия выдачи Пациенту после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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 устанавливается в соответствии с требованиями законодательства РФ и осуществляется по письменному запросу Пациента в срок до 30 календарных дней.

6.2. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию спора путём переговоров; при этом Клиникой создаётся экспертная комиссия в составе главного врача, заведующего отделением и профильного специалиста не ниже первой квалификационной категории.

6.3. Обращения (жалобы) Пациентка может направить на почтовый адрес 119435, г. Москва, Большой Саввинский пер., 12 стр. 16 следующим способом: заказным письмом с уведомлением о вручении или при личном обращении Пациента (его законного представителя) в Клинику.

6.4. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится в Клинике, второй – у Пациентки.

6.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими Сторонами.

6.6. Неотъемлемыми приложениями к настоящему договору с момента их подписания являются в том числе Информация о лицензии Клиники, Информированное добровольное согласие Пациента на проведение медицинского вмешательства, Согласие на обработку персональных данных, Отказ от медицинского вмешательства, иная медицинская документация в части, определенной настоящим Договором.

7. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

7.1. Пациентка просит направлять информацию о состоянии их здоровья, результаты анализов, уведомления, копии документов, информацию рекламного характера: по электронной почте _____ или посредством смс-информирования на свой номер _____. Пациентка информирована, отдает отчет и согласна, что при передаче информации через сеть «Интернет» существуют риски разглашения и использования информации третьими лицами, при любом неуполномоченном доступе во время передачи информации по любым каналам и способам связи. Пациентка понимает возможность появления данных рисков и согласна принять эти риски на себя.

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

Клиника

ООО «Медицинский центр АРТ-ЭКО»

Юридический адрес: 119435, г. Москва, Большой Саввинский пер., 12 стр. 16

Фактический адрес: 119435, г. Москва, Большой Саввинский пер., 12 стр. 16

ОГРН 1047796458731

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 77 № 006953930, выдано 25.06.2004 г. Межрайонной ИФНС № 46 по г. Москве (орган, осуществивший государственную регистрацию)

Лицензия в Приложении №1Л

ИНН/КПП 7704523715/770401001

Банковские реквизиты:

Р/с 40702810438260106630 в ОАО Сбербанк России г. Москва

К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

Лицензия в Приложении №1Л

Сайт в сети «Интернет» <http://www.art-ivf.ru/>

Генеральный директор

_____/Калинина Е. А. /

Пациентка:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

паспорт номер _____

дата выдачи ____ . ____ . ____ г.

адрес места жительства _____

телефон (____) ____ - ____ - __, (____) ____ - ____ - __

подпись _____/_____

« ____ » _____ 201__ г.