

ПУБЛИЧНЫЙ ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. Минск

Настоящий договор, размещенный обществом с ограниченной ответственностью «Центр доктора Михайлова» в сети Интернет по адресу: www.bolivspine.by, является в соответствии с пунктом 2 статьи 407 Гражданского кодекса Республики Беларусь публичной офертой каждому физическому лицу, обратившемуся за оказанием медицинских услуг, именуемому в дальнейшем Заказчик.

Срок настоящей оферты устанавливается с 04.12.2019 на весь период действия специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности № 02040/8346, зарегистрированного Министерством здравоохранения Республики Беларусь в реестре специальных разрешений (лицензий) за №М-8346, выданного Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

Акцепт оферты означает, что Заказчик согласен со всеми положениями настоящего предложения (оферты), и равносителен в соответствии со ст. 396 Гражданского кодекса Республики Беларусь заключению публичного договора об оказании медицинских услуг ООО «Центр доктора Михайлова», именуемым в дальнейшем, Исполнитель, каждому Заказчику, который обратился к Исполнителю за медицинскими услугами.

Публичный договор на оказание медицинских услуг должен быть принят Заказчиком путем присоединения к договору в целом без каких-либо условий, изъятий и оговорок (статья 398 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты является оплата Заказчиком предложенных Исполнителем медицинских услуг (п. 3 ст. 408 Гражданского кодекса республики Беларусь).

Настоящий публичный договор на оказание платных медицинских услуг при условии соблюдения порядка его акцепта считается заключенным в простой письменной форме (п.п.2,3 ст. 404 и п.3. ст. 408 Гражданского кодекса Республики Беларусь).

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги, а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, и выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное оказание медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений. В рамках настоящего Договора Исполнитель при необходимости вправе оказывать дополнительные услуги (немедицинского характера) в порядке, предусмотренном Договором.

1.2. Объем оказываемых услуг определяется медицинским персоналом в соответствии с медицинскими показаниями и общим состоянием здоровья Заказчика, желанием Заказчика и техническими возможностями Исполнителя.

1.3. Заказчик настоящим подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов услуг, а также полная информация о деятельности Исполнителя: номере лицензии, сроке ее действия, информация об органе, выдавшем лицензию, методах диагностики, лечения, возможных осложнениях, возникающих в результате оказания услуг; что он ознакомлен с прейскурантом на платные услуги, с предварительной стоимостью согласованного плана лечения и по доброй воле согласен на оказание ему платных услуг Исполнителем. Получив в доступной форме от Исполнителя информацию о состоянии здоровья, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, Заказчик настоящим предоставляет

информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Подписание настоящего Договора Заказчиком свидетельствует о его добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление медицинских услуг.

1.4. В оговоренное с Заказчиком время Исполнитель обязуется предоставить консультацию, осуществить общий осмотр с целью постановки диагноза, определить возможные методы необходимого лечения в соответствии с поставленным диагнозом.

1.5. Исполнитель составляет план лечения Заказчика и на основании его добровольного информированного согласия осуществляет намеченный согласованный с Заказчиком план лечения.

1.6. Заказчик обязан выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.7. Данные о Заказчике, а также результаты обследования, диагноз и план согласованного лечения указываются в медицинской амбулаторной карте установленной законодательством формы.

1.8. Виды, стоимость, порядок и сроки предоставления медицинских услуг в рамках настоящего Договора определяются действующим у Исполнителя прейскурантом.

1.9. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

1.10. Местом заключения настоящего Договора стороны признают местонахождение Исполнителя по адресу: 220020, г. Минск, ул. Пионерская, д 45, каб. 32.

1.11. В своей деятельности по оказанию услуг Исполнитель использует товарный знак «БолиВспине».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:

2.1.1. Осуществить осмотр Заказчика для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование и на основании установленного диагноза наметить план лечения.

2.1.2. Обеспечивать своевременное и качественное информирование Заказчика, а также оказать медицинские услуги качественно в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и стандартами, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Беларусь, в сроки, указанные в настоящем Договоре.

2.1.3. Ознакомить Заказчика с вариантами лечения и прейскурантом, действующим на момент оказания услуги. Информировать Заказчика до начала работы обо всех проблемах, которые могут возникнуть в процессе лечения. Согласовать план и стоимость лечения.

2.1.4. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные медицинской практикой.

2.1.5. Результаты осмотра и выводы, план лечения, развитие возможных осложнений отразить в амбулаторной карте Заказчика.

2.1.6. Предоставлять Заказчику необходимую информацию о сущности применяемых методик, составе и свойствах используемых медикаментов и материалов.

2.1.7. Информировать Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

2.1.8. Согласовывать с Заказчиком время и дату оказания услуги.

2.1.9. Наблюдать Заказчика в течение срока, определяемого по показаниям лечащего врача.

2.1.10. Ставить в известность Заказчика о возможных обстоятельствах, возникающих в процессе лечения, которые могут привести к изменению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении. Изменение утвержденного плана лечения отражается в амбулаторной карте Заказчика.

2.1.11. В случае обнаружения заболеваний у Заказчика, о которых не было известно при заключении Договора, ставить в известность Заказчика об их наличии и предлагать методы

дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний.

2.1.12. Исполнить все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства с учетом объективного состояния здоровья Заказчика на момент оказания медицинской услуги.

2.1.14. Обеспечить режим конфиденциальности информации о состоянии здоровья Заказчика в соответствии с законодательством о врачебной тайне и защите информации.

2.1.15. По требованию Заказчика предоставить информацию о порядке оказания медицинской услуги, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.16. Поставить в известность Заказчика о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при лечении и отразить это в амбулаторной карте Заказчика с обязательной подписью Заказчика.

2.1.17. Обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации специалистов.

2.1.18. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать Заказчику или его представителю выписку из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика, виды и объемы оказанных платных медицинских услуг, в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Беларусь.

2.1.19. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии.

2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:

2.2.1. По своему усмотрению изменять прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.

2.2.2. Самостоятельно решать все вопросы, связанные с техникой лечения, методом анестезии, подбором медикаментов и материалов, количеством необходимых рентгенограмм (МРТ, КТ) и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет необходимыми для планирования и проведения лечения Заказчика. При отсутствии соответствующих технических возможностей у Исполнителя об этом информируется Заказчик. При этом Заказчику выдается направление на прохождение назначенного обследования.

2.2.3. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

2.2.4. Требовать от Заказчика соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- внутренних правил распорядка;
- режима приема лекарственных препаратов и других предписаний.

2.2.5. Отказать в приеме Заказчику в следующих случаях:

- наличие медицинских противопоказаний;
- состояние алкогольного, наркотического или токсического опьянения, некорректное поведение по отношению к персоналу;
- неоднократные опоздания на прием;
- если действия Заказчика угрожают жизни и здоровью персонала;
- если невозможно установить с Заказчиком терапевтическое сотрудничество; при неукоснительном соблюдении требований ст. 17 Закона Республики Беларусь от 18.06.1993 N 2435-ХІІ "О здравоохранении" (далее - Закон о здравоохранении);
- при нарушении Заказчиком назначенного режима лечения, несоблюдении Заказчиком указаний (рекомендаций) лечащего врача, предоставляющего услугу, неявке на прием без уважительных причин. При этом Исполнитель не возмещает Заказчику стоимость лечения,

осуществленную Заказчиком предоплату в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 Гражданского кодекса Республики Беларусь (далее - ГК);

- если требуемые услуги не входят в план лечения, зафиксированный в амбулаторной карте.

2.2.6. В одностороннем порядке прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Заказчика:

- при наличии медицинских противопоказаний;

- при предоставлении Заказчиком неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем;

- при нарушении Заказчиком назначенного режима лечения, несоблюдении Заказчиком указаний (рекомендаций) медицинского работника (лечащего врача), предоставляющего медицинскую услугу, если такое прерывание лечения и/или обследования непосредственно не угрожает жизни Заказчика и здоровью окружающих. При этом Исполнитель не возмещает Заказчику стоимость лечения.

2.2.7. Отложить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Заказчика противопоказаний по общему состоянию организма. Отказаться от оказания услуги в случае выявления у Заказчика противопоказаний к ней.

2.2.8. При опоздании Заказчика на прием более чем на 10 минут от назначенного Исполнителем времени назначить лечение на другой день, согласованный с Заказчиком, с учетом своего графика загрузки.

2.2.9. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план и (или) сроки лечения, а в случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть Договор. Если Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

2.2.10. Изменять план оказания услуги, предварительно оповестив Заказчика.

2.2.11. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

2.2.12. При отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий Исполнитель оставляет за собой право направить Заказчика в иную специализированную медицинскую организацию.

2.2.13. При отказе Заказчика от получения услуги и требовании о возврате уплаченных денег удержать с Заказчика затраты, связанные с подготовкой к оказанию услуги, если услуга не могла быть оказана или ее оказание было прервано по вине Заказчика.

2.2.14. В случае наступления значительного улучшения состояния здоровья Заказчика досрочно прекратить оказание медицинских услуг.

2.2.15. Расторгнуть Договор при нарушении Заказчиком условий оплаты, оговоренных в пункте 3 настоящего Договора, несогласии Заказчика с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Заказчику медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Заказчика от продолжения лечения, при неявке Заказчика на прием без уведомления и без уважительных причин, при несоблюдении пациентом врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

2.2.16. Требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

2.3. ЗАКАЗЧИК ОБЯЗУЕТСЯ:

2.3.1. Соблюдать график приема врачей-специалистов.

2.3.2. Являться на прием в установленное время. При опоздании более чем на 20 минут обязательно предупреждать регистраторов по телефону и не менее чем за 24 часа о невозможности явки на прием.

2.3.3. Своевременно оплачивать стоимость услуги в соответствии с утвержденным на момент подписания Договора прейскурантом.

2.3.4. При оформлении первичной медицинской документации максимально точно сообщать

о состоянии здоровья. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение. В случаях несообщения данных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за осложнения, возникшие по данным причинам, а Заказчик несет ответственность в установленном законодательством Республики Беларусь порядке.

2.3.5. Строго соблюдать и выполнять установленные врачом профилактические мероприятия.

2.3.6. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуги, включая информирование Исполнителя об острых и хронических заболеваниях Заказчика и выполнение Заказчиком предписаний и рекомендаций в период оказания услуги.

2.3.7. Выполнять все указания и рекомендации лечащего врача, которые были выданы на руки Заказчика лечащим врачом в виде заключений, памяток и т.д.

2.3.8. Немедленно извещать лечащего врача обо всех осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, а также о принимаемых лекарственных препаратах.

2.3.9. Согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

2.3.10. В случае изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом специалисту, ответственному за оказание услуги.

2.3.11. Удостоверить факты ознакомления и согласия с планом лечения, врачебными рекомендациями, сроками и стоимостью работы, отсутствия претензий к непосредственным результатам лечения.

2.3.12. Ознакомиться и подписать информированные согласия на медицинское вмешательство.

2.3.13. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача с периодичностью, указанной в медицинской амбулаторной карте.

2.3.14. Возмещать убытки в случае причинения ущерба Заказчиком имуществу Исполнителя.

2.3.15. В случае возникновения спора между сторонами настоящего Договора, наличия претензий по качеству услуг пройти обязательную процедуру досудебного урегулирования спора, регламентируемую требованиями настоящего Договора.

2.3.16. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя Заказчик обязан уведомить (письменно) об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.

Систематическая неявка (более двух раз подряд) на прием без уважительных причин, равно как и не уведомление Исполнителя о причинах такой неявки, что подтверждается соответствующими записями в медицинской амбулаторной карте, признается Исполнителем как отказ от медицинского вмешательства по смыслу ст. 45 Закона о здравоохранении.

2.4. ЗАКАЗЧИК ИМЕЕТ ПРАВО:

2.4.1. Ознакомиться с информацией и документами Исполнителя, касающимися оказываемых услуг.

2.4.2. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья оказание услуг, в заранее оговоренное время и месте.

2.4.3. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя другими пациентами.

2.4.4. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время, уведомив об этом Исполнителя не позднее чем за 24 часа до назначенного времени.

2.4.5. На получение в доступной для понимания форме информации о технологии оказания услуги, возможных болевых ощущениях в процессе выполнения манипуляций и вмешательств, возможных последствиях и осложнениях.

2.4.6. На отказ от медицинского вмешательства.

2.4.7. В любое время до окончания назначенного лечения отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой Исполнителю уже произведенного лечения. В данном случае

произведенная Заказчиком предоплата на приобретение расходных материалов и изготовление каких-либо медицинских конструкций не возвращается в соответствии с нормами п. 2 ст. 352 ГК.

2.4.8. Требовать от Исполнителя сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии Заказчика (соблюдения врачебной тайны) в соответствии с требованиями действующего законодательства.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Заказчик производит оплату в размере 100% стоимости оказанных услуг исходя из действующего прейскуранта Исполнителя непосредственно после оказания услуг в день их оказания.

Заказчик вправе производить предварительную оплату услуг Исполнителя.

3.2. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком в белорусских рублях наличными денежными средствами через кассу Исполнителя, либо безналичным перечислением на текущий (расчетный) счет Исполнителя посредством терминала. В подтверждение оплаты Заказчику выдается кассовый чек (по требованию – копия чека). Оплата медицинских услуг, оказанных несовершеннолетнему, производится его законными представителями.

3.3. Обязательства Заказчика по оплате услуг считаются выполненными в момент фактического поступления денежных средств Исполнителю.

3.4. Основанием, подтверждающим факт оказания услуг и их объёма, является запись в медицинской карте Заказчика (выданном ему консультативном заключении), кассовый чек, информация об объёме оказанных платных медицинских услуг.

3.5. Акт оказанных услуг с информацией об объеме оказанных платных медицинских услугах согласно постановлению Министерства финансов Республики Беларусь от 12.02.2018 № 13 «О единоличном составлении первичных учетных документов» составляется Исполнителем единолично и признается первичным учетным документом.

3.6. Заказчик возмещает Исполнителю понесенные затраты в полном объеме в случае, если Исполнитель не мог оказать услугу в полном объеме по вине Заказчика и вынужден был прекратить ее оказание. При этом оплаченные и выполненные ранее услуги и стоимость материалов, используемых при оказании услуг, не возвращаются.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

4.2. Исполнитель гарантирует качество услуг, оказываемых Заказчику в рамках настоящего Договора.

4.3. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Заказчика, Исполнитель не несет ответственности за какие-либо ухудшения состояния здоровья Заказчика.

4.4. В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика по причинам, не зависящим от Исполнителя, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем расходы в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

4.5. При неудовлетворенности оказанной медицинской услугой Заказчик вправе обратиться к Исполнителю с соответствующим заявлением.

4.6. Исполнитель обязан в течение установленного законодательством срока рассмотреть заявление Заказчика и в случае необходимости принять меры:

- назначить новый срок оказания услуги;
- уменьшить стоимость предоставленной услуги;
- определить другого специалиста для исполнения услуги;
- принять решение о возврате уплаченных Заказчиком денежных сумм за оказанную услугу и

т.п.

4.7. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

4.8. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

4.9. ИСПОЛНИТЕЛЬ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ:

4.9.1. За качество выполняемых услуг по настоящему Договору.

4.9.2. За причинение вреда здоровью Заказчика по вине врача Исполнителя.

4.10. ИСПОЛНИТЕЛЬ НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПЕРЕД ЗАКАЗЧИКОМ В СЛУЧАЕ:

4.10.1. Возникновения осложнений по вине Заказчика (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, отказ от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения).

4.10.2. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и медицинских материалов, разрешенных к применению, если Заказчик не предоставил достоверную информацию о состоянии здоровья.

4.10.3. Прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика.

4.10.4. Если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.

4.10.5. Если медицинские услуги оказаны по настоянию Заказчика, несмотря на предупреждение врача о том, что эти услуги могут быть оказаны без гарантированного лечебного эффекта.

4.10.6. Невыполнения Заказчиком каких-либо требований и указаний Исполнителя, отраженных в медицинской документации, не противоречащих Договору.

4.10.7. Возникновения у Заказчика в процессе лечения или после его окончания проблем сугубо биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий.

4.10.8. Несвоевременного сообщения Заказчиком о возникших дефектах лечения.

4.11. ЗАКАЗЧИК НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ:

4.11.1. За достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача и своевременную оплату медицинских услуг.

4.11.2. В случае возникновения ситуаций, не предусмотренных настоящим Договором, стороны обсуждают их и принимают совместное решение в дополнительном соглашении к данному Договору.

4.11.3. В случаях, предусмотренных п. 2.2.10 Договора (изменение плана лечения), Заказчик оплачивает все дополнительные действия Исполнителя.

4.12. Исполнитель, работники Исполнителя не несут ответственности за сохранность личных вещей, денежных средств, ценностей, иного имущества Заказчика, оставленных без присмотра.

5. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

5.1. Стороны не несут ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это было вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорными обстоятельствами), непосредственно повлиявшими на выполнение сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

5.2. Если услуга была оказана в соответствии с показаниями и в объеме, адекватном состоянию здоровья Заказчика на момент обращения, то все неблагоприятные последствия такой услуги расцениваются как непрогнозируемый исход (форс-мажорные обстоятельства).

6. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

6.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по поводу качества оказания услуги или иным условиям настоящего Договора стороны решают спор посредством его досудебного урегулирования путем письменного обращения к Исполнителю.

6.2. В случае нарушения условий настоящего Договора одной из сторон и недостижения согласия в порядке досудебного урегулирования заинтересованная сторона имеет право обратиться в суд по месту нахождения ответчика.

6.3. Предъявление претензий рассматривается другой стороной в установленные законодательством Республики Беларусь сроки.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

ООО «Центр доктора Михайлова»
УНП 193881162.
220020, г. Минск, ул. Пионерская, д. 45.
BY80ALFA30122N13540010270000
в ЗАО «АЛЬФА-БАНК».
SWIFT: ALFABY2X
Адрес банка: 220012, г. Минск,
ул. Сурганова, 43-47
УНП 101541947

От имени Исполнителя

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заказчик

(или Законный представитель)

Ф.И.О.: _____

Паспорт: серия _____

номер _____

Адрес: _____

Тел.: _____

От имени Заказчика

(подпись)

(расшифровка подписи)