

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Я, Потребитель, (Заказчик)

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских стоматологических услуг в Обществе с ограниченной ответственностью «ПРАКСИС» (далее по тексту **Исполнитель**), ИНН/КПП 5407455064/540201001 При этом Исполнитель в доступной для меня форме до подписания настоящего Договора:

- ознакомил с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736);

- ознакомил с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил до заключения Договора 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;

- уведомил в письменной форме до заключения Договора о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья **Потребителя (Пациента)**.

Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого **Потребителем**. Кроме того для медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры. Настоящее соглашение мною прочитано и подписано после проведения разъяснительной беседы и ознакомления с информацией по порядку предоставления платных медицинских услуг и является приложением к договору об оказании платных медицинских услуг. Своей подписью подтверждаю, что даю согласие **Исполнителю** на обработку необходимых персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС(ДМС), паспортные данные, СНИЛС, 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 объеме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения **Исполнителем** обязательств по Договору.

- кроме того, я даю согласие на проведение медицинского фото- и видеосъемки при условии сохранения врачебной тайны и персональных данных, в целях фиксации процесса проводимого медицинского вмешательства. В процессе оказания медицинской помощи **Потребитель** дает право **Исполнителю** передавать свои персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. **Потребитель** дает согласие на использование фотоснимков, рентгеновских снимков врачом в научных публикациях, для демонстрации в сети Интернет при соблюдении анонимности. Срок хранения персональных данных соответствует срокам хранения медицинских и финансовых документов.

- настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано **Потребителем** в письменном виде заказным письмом.

Потребитель, (Заказчик) / _____ /
_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
« ____ » _____ 20 ____ г.

Договор на оказание платных медицинских услуг

г.Новосибирск

« ____ » _____ 202 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ПРАКСИС» (ИНН 5407455064 КПП 540201001, ОГРН 1105476035664), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице генерального директора Помыткиной Ларисы Александровны, действующего на основании Устава и **Лицензий** на осуществление медицинской деятельности № ЛО 041-01125-54/00343063, выданы Департаментом здравоохранения Новосибирской области от 28.04.2014 года (приказ №1778 от 04.07.2024 о переоформлении). Срок действия лицензии: не ограничен; перечень предоставляемых работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: ортодонтия, стоматология детская, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, стоматология общей практики, именуем _____ в дальнейшем **«Исполнитель»**, и

именуемый (ая) в дальнейшем **«Потребитель»** Заказчик, с другой стороны, а вместе именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1 Исполнитель оказывает Потребителю платные медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией, а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги по Прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Потребителя на получение платных медицинских услуг в ООО «ПРАКСИС» в соответствии с ППРФ от 11 мая 2023 г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг.

2.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Потребителя, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его Информированное добровольное согласие, вместе с Потребителем составляет Предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Предварительным планом лечения.

2.2 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением Сторонами обязательств по договору или после расторжения в соответствии с условиями Договора или законами РФ.

2.3. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача и указывается в приложениях к Договору - Предварительном плане (планах) лечения. Срок устранения претензий по договору назначается пациентом равным 3 месяцам.

2.4. Перечень оказываемых платных медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

2.5. Подписывая Договор, Потребитель подтверждает, что предварительно ознакомился с перечнем и стоимостью оказываемых услуг, Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании медицинских услуг, а также Правилами, порядками, условиями, формами оказания платных медицинских услуг и их оплаты, с Правилами поведения пациентов в клинике ООО «ПРАКСИС». Потребитель (Заказчик) ознакомлен с информацией о конкретном медицинском работнике предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации)

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг настоящего Договора.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг стандартам и требованиям, клиническим рекомендациям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения.

3.1.4. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

3.1.5. Ознакомить Потребителя с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Потребителя и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть договор по инициативе Потребителя при несогласии Потребителя с рекомендациями врача, несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья Потребителя.

3.2 Потребитель обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и указанные в Памятке пациента рекомендации и назначения лечащего врача. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований, все известные сведения о своем состоянии здоровья, об аллергических реакциях на лекарственные препараты, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. Соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, и иные Приложения к настоящему договору.

3.2.3. Явиться на прием к врачу вовремя в назначенное время.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать стоматологических услуг в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.2.7. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать Акт выполненных услуг или протокол лечения.

3.2.8. Посещать клинику Исполнителя 1 раз в 6 месяцев для контрольных проверок, если иные сроки не указаны лечащим врачом. При неявке для профилактического осмотра "Исполнитель" снимает с себя гарантийные обязательства.

3.2.9. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем правила поведения и условия гарантии. Соблюдать внутренние правила нахождения в медицинской организации ООО «ПРАКСИС», правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам с согласия Потребителя Предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.

3.3.2. Направлять Потребителя с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из них для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги в соответствии с Приложениями к настоящему Договору и «Положением о гарантиях» в ООО «ПРАКСИС».

3.3.4. Расторгнуть данный Договор по инициативе и при несогласии Потребителя 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 Потребителю медицинскую услугу.

3.3.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.3.7. Исполнитель имеет право на проведение фото- и видеосъемки при условии сохранения врачебной тайны и персональных данных, в целях фиксации процесса проводимого медицинского вмешательства.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения о связанных с ними риске и ожидаемых результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Требовать предоставления платных медицинских услуг в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.4.3. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований, диагнозе, методах лечения, в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020г. №789н. "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов". Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии здоровья, диагнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Потребителю не выдаются.

3.4.4. Отказаться от услуг Исполнителя посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат по договору.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1 Потребитель обязан оплачивать оказываемые Исполнителем услуги в полном объеме. В соответствии со статьей 37 Закона РФ от 07 февраля 1992г. №2300-1 "О защите прав потребителей" Потребитель проинформирован и согласен производить оплату медицинских услуг согласно действующему Прейскуранту Исполнителя на дату оплаты услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.1.1 Стоимость платных медицинских услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту действующему на момент заключения настоящего Договора, и может быть изменена по соглашению сторон в течении всего срока действия Договора.

4.1.2 При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя путем подписания дополнительного соглашения. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.1.3 Если в ходе оказания медицинских услуг выявляется необходимость оказания на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель вправе предоставить медицинские услуги на возмездной основе, если не оказание таких услуг будет сопряжено с причинением или угрозой причинения вреда жизни или здоровью Потребителя, а также, если оказание таких услуг необходимо для достижения целей настоящего договора.

4.2 С согласия Потребителя медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или путем внесения аванса. При расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка аванса Потребителю.

4.3 В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг по Прейскуранту в процессе лечения делается перерасчет по Предварительному плану лечения с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по плану лечения сохраняется только при внесении предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги.

4.4. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Потребителю в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.1.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Потребителем при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий Потребителя по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого Потребителя или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также после истечения сроков гарантии и сроков службы оговоренных результатов услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Нарушение Потребителем правил поведения в клинике Исполнителя, некорректное отношение к работникам Исполнителя или пациентам, невыполнение Потребителем обстоятельств по оплате услуг, нарушение расписания посещений лечащего врача или неявка на прием без уведомления Исполнителя, невыполнение рекомендаций и назначений врача, а также нарушения Потребителем обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, являются основанием для расторжения договора по инициативе Потребителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам, если данные действия Потребителя могут стать причиной наступления факторов, препятствующих оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и снизить качество ранее оказанных услуг.

5.4. Исполнитель не несёт ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объёме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случае предоставления Потребителем неполной и(или) недостоверной информации о своем здоровье. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения, ненадлежащего исполнения стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

5.5. При обращении Потребителя к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему Договору Исполнитель вправе осуществить 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. Потребитель дает согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества оказания 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. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг путем оценки результатов на совместном заседании Потребителя и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. Претензионный порядок рассмотрения споров обязателен. При не достижении согласия Сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя в г.Новосибирске.

7. Прочие условия

7.1. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к Договору.

7.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.3. Подписывая данный Договор, Потребитель подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с Правилами поведения пациентов в клинике Исполнителя, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью, с «Положением о гарантиях» в клинике Исполнителя.

7.4. Учитывая технологию выполнения медицинской услуги, Потребитель должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить временный дискомфорт и физические неудобства Потребителю, а именно:

7.4.1 Боль, дискомфорт, зуд, отечность, гематома, синяк, кровоточивость десны, прикусывание языка или слизистой щеки, губы; повышенную чувствительность зуба к теплу и холоду, болезненное накусывание, временное затруднение при открытии рта, снижение чувствительности и онемение кожных покровов, слизистых оболочек, языка, изменение речи, искажение вкусовых ощущений, аллергические реакции.

7.4.2 Физиологические особенности организма Потребителя допускает возможность возникновения иных побочных эффектов при оказании медицинской услуги, в том числе нарушение психоэмоционального состояния пациента, снижение трудоспособности.

7.4.3 Учитывая, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие особенностей фармакологического воздействия, биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех требований, стандартов- клинических рекомендаций.

8. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем на о вещественные результаты услуг изложены в Положении об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании медицинских услуг, с которым пациент ознакомлен. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не о вещественные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг. Гарантийные обязательства на все о вещественные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Пациентом правил поведения в клинике, условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций.

9. Срок действия, изменение и расторжение Договора

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору. Срок действия настоящего Договора один год. Если не менее чем за 30 (тридцать) дней до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из сторон не заявит о необходимости его изменения или расторжения,

такой Договор считается пролонгированным на тот же срок. Срок действия Договора не может превышать сроков службы овеществленных результатов услуг.

9.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

9.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Потребителя, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктом 5.3 и 3.3.4 Договора, либо в спорных случаях – через суд согласно законодательству РФ.

9.4. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

11. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО "ПРАКСИС"
ИНН/КПП 5407455064/540201001
630082 г. Новосибирск
ул. Дуси Ковальчук 238, оф12
р/с 40702810844050091583
Сибирский Банк ПАО СБЕРБАНК
г.Новосибирска
БИК 045004641
к/с 30101810500000000641

Директор _____ /Л.А. Помыткина/

ЗАКАЗЧИК/опекун/:

Ф.И.О _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Дата рождения: _____

Адрес проживания: _____

СНИЛС _____ - _____ - _____

подпись: _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ/пациент/

Ф.И.О _____

Дата рождения: _____

Паспорт серия _____ № _____

Свидетельство о рождении серия _____ № _____

СНИЛС _____ - _____ - _____

Экземпляр договора на руки получил(а) _____ подпись заказчика Дата _____