ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
РОССИЙСКИЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНО - КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
(ОСП РГНКЦ)

ПРИКАЗ

«18» 09 2026г. № 92-А

Об утверждении формы договора на оказание платных медицинских услуг в ОСП РГНКЦ

В рамках реализации мероприятий по организации в ОСП РГНКЦ деятельности по оказанию платных медицинских услуг населению, соблюдению требований действующего законодательства о документальном и информационном сопровождении такой деятельности, руководствуясь Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-I «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 №659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие форму договора об оказании платных медицинских услуг в ОСП РГНКЦ (далее – Договор) в соответствии с Приложение № 1 к настоящему Приказу;

2. Начальнику отдела внебюджетной деятельности Е.А. Лежневой, заместителю главного врача по амбулаторно-поликлинической работе Самсонову С.В. обеспечить:

2.1. Применение отделом внебюджетной деятельности установленной настоящим Приказом формы Договора;

2.2. Проведение занятий с работниками отдела внебюджетной деятельности о порядке заключения Договора.

3. Помощнику директора по организационно-правовой работе Готину С.А. обеспечить размещение формы Договора в МИС Ариадна.

4. Начальнику общего отдела довести приказ до лиц, указанных в настоящем Приказе.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на главного врача Алексанян Л.А.

Директор О.Н. Ткачева

Приложение №1
к приказу ОСП РГНКЦ
№ 92-А от 18.09 2026г.

Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Москва **«_____»_____2026г.**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский научный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице:

_____
(должность поверенного)
обособленного структурного подразделения - Российский геронтологический научно - клинический центр (далее - ОСП РГНКЦ)

_____
(ФИО поверенного)
действующей(его) на основании доверенности от: № _____ _____

и _____
(физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором, либо законный представитель, действующий в интересах пациента)
адрес регистрации/места жительства:

_____
телефон:

_____
данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя Пациента или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя, на заключение договора: _____

_____
именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны,

и _____
(физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу пациента, в том числе если Заказчик и законный представитель Пациента – одно и то же лицо)

адрес регистрации/места жительства: _____
телефон: _____
именуемый в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны,

совместно именуемые далее «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор об оказании платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель, в соответствии с медицинской лицензией, оказывает Пациенту платные медицинские услуги (далее – услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, Заказчик обязуется оплатить стоимость предоставляемых Услуг в порядке и на условиях настоящего Договора, а Пациент получает Услуги и обязуется выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление Услуг. Если Пациент сам является Заказчиком (плательщиком) в рамках настоящего Договора, то все права и обязанности Заказчика, установленным в соответствии с Договором, применимы к исполнению Пациентом.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту нахождения своего обособленного структурного подразделения - Российский геронтологический научно - клинический центр по адресу: г. Москва, ул.1-я Леонова, д.16. С информацией об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах, в том числе сведениях о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, Пациент и (или) Заказчик ознакомлены на информационных стендах Исполнителя (далее – Стенды), а также на сайте Исполнителя www.rgnkc.ru (далее – Сайт Исполнителя).

1.3. Объем услуг, которые Исполнитель вправе и может оказать Пациенту в рамках настоящего Договора, указан в Прейскуранте цен на платные медицинские услуги Исполнителя (далее – Прейскурант), с которым Пациент и (или) Заказчик ознакомлены до подписания настоящего Договора. Прейскурант размещен на Стендах и на Сайте Исполнителя. В соответствии с пп.2 п.2 ст.149 НК РФ услуги, оказываемые Исполнителем, НДС не облагаются, если иное не установлено в Прейскуранте для отдельных услуг. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант, информируя об этом Пациента и (или) Заказчика путем размещения изменений на Сайте Исполнителя.

1.4. Объем услуг в рамках настоящего Договор оказываемых Исполнителем определяется в соответствии с конкретным обращением Пациента и оформляется в виде Сметы на оказание платных медицинских услуг по форме Приложения № 1 к настоящему Договору (далее - Смета). Смета подписывается Сторонами и является неотъемлемой частью настоящего Договора, Смета может быть твердой или приблизительной. При твёрдой смете цена услуг является фиксированной и не подлежит изменению. При приблизительной смете изменение стоимости допускается только по согласованию Сторон с оформлением письменного согласия Потребителя и (или) Заказчика.

1.5. Право Исполнителя на оказание услуг по настоящему Договору подтверждается Лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-77/00575082 от 26.11.2019, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, адрес: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4, стр. 1, тел.: +7 (495) 698-45-38, +7 (499) 578-02-30.

1.6. При установлении у Пациента в рамках оказания услуг медицинских показаний к обследованию и лечению в стационарных условиях, Исполнитель выдает заключение о необходимости стационарного обследования и лечения в стационаре Исполнителя или профильных медицинских лечебных учреждениях по заболеванию Пациента.

1.7. Срок оказания конкретных услуг определяется Сторонами в Смете на оказание платных медицинских услуг, исходя из конкретной клинической ситуации Пациента.

1.8. Порядок и условия предоставления услуг Пациенту регламентируется Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг Исполнителя, опубликованным на Сайте Исполнителя, стандартами и порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, тактикой лечения Пациента, с учетом течения заболевания Пациента и индивидуальных особенностей Пациента.

1.9. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.10. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.11. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту Услуги силами квалифицированного персонала, в соответствии с пунктами 1.3, 1.4, 1.9 настоящего Договора.

2.1.2. Приступить к оказанию Услуг с момента подписания Пациентом и (или) Заказчиком: настоящего Договора, Сметы на оказание платных медицинских услуг, информированного добровольного согласия и согласия на обработку персональных данных, которые хранятся в медицинской карте Пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карте стационарного больного, и при соблюдении Пациентом иных условий, установленных настоящим Договором.

2.1.3. Разъяснять Пациенту необходимость проведения конкретных услуг, в том числе для установления/подтверждения диагноза, лечения заболевания Пациента. При необходимости осуществления непрофильных для Исполнителя медицинских услуг выдать Пациенту соответствующие рекомендации об их проведении.

2.1.4. По факту оказания Услуг или в иной период после оказания Услуг по письменному заявлению Пациента и (или) Заказчика медицинские документы (копии медицинских документов) установленного образца, свидетельствующие об оказании Услуг и их результатах, за исключением подлинников документов или подлинников результатов исследований/обследований, которые подлежат хранению в лечебных учреждениях.

2.1.5. В целях защиты прав Заказчика и (или) Пациента (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) Исполнитель по заявлению Заказчика и (или) Пациента и при наличии согласия Пациента или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

2.1.6. При оказании услуг, соблюдать врачебную тайну.

2.1.7. При предъявлении Пациентом и (или) Заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

2.1.8. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. При выявлении обстоятельств, делающих невозможным дальнейшее оказание Услуг по настоящему Договору, либо установлении необходимости оказания медицинской помощи, не соответствующей профилю Исполнителя, приостановить оказание Услуг до определения дальнейшего порядка оказания медицинской помощи Пациенту (в том числе организации перевода Пациента в профильное медицинское учреждение).

2.2.2. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет выразить волю, а медицинское вмешательство необходимо, Исполнитель осуществляет такие действия на основаниях и в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, с последующим уведомлением об этом Пациента.

2.2.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется оказание на возмездной основе дополнительных медицинских Услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента, и при согласовании оформить изменения в Смете на оказание платных медицинских услуг.

2.2.4. При нарушении Заказчиком сроков и условий оплаты цены настоящего Договора Исполнитель вправе приостановить оказание Услуг по настоящему Договору до фактического погашения Заказчиком задолженности перед Исполнителем.

2.3. Пациент (его законный представитель) обязуется:

2.3.1. В целях выявления обстоятельств, способных оказать влияние на качество оказания Услуг или препятствовать оказанию Услуг по настоящему Договору, предоставить Исполнителю всю известную и достоверную информацию о состоянии и особенностях своего здоровья и причинах обращения к Исполнителю.

2.3.2. Своевременно, в полном объеме и в соответствии с условиями настоящего Договора обеспечить оплату Услуг, оказанных Исполнителем.

2.3.3. Своевременно знакомиться с представляемой Исполнителем информацией о ходе оказания Услуг и подписывать требуемые для оказания Услуг и исполнения настоящего Договора документы.

2.3.4. Потребитель и (или) Заказчик уведомлены о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.3.5. Подписать представленный Исполнителем Акт об оказании услуг, фактически оказанных Исполнителем в день оказания услуги Пациенту. В случае немотивированного отказа от подписания Пациентом Акта об оказании услуг, уполномоченное лицо Исполнителя делает соответствующую отметку на подлинном экземпляре Акта об оказании услуг, а услуги, указанные в таком Акте об оказании услуг, считаются принятыми и подлежащими оплате Пациентом.

2.4. Пациент (его законный представитель) вправе:

2.4.1. Получать полную информацию о ходе оказания Услуг по настоящему Договору. При необходимости получения копий документов или информации в письменном виде представить Исполнителю соответствующее заявление.

2.4.2. Отказаться от оказания Исполнителем запланированных Услуг, оформив такой отказ в письменном виде. В этом случае Исполнитель информирует Пациента о возможных последствиях такого отказа и фиксирует такой факт в медицинской документации.

2.4.3. Досрочно отказаться от исполнения настоящего Договора.

2.5. Заказчик обязуется:

2.5.1. Своевременно, в полном объеме и в соответствии с условиями настоящего Договора оплатить Услуги, оказанные Исполнителем.

2.5.2. До получения медицинских Услуг ознакомиться с Прейскурантом, Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг Исполнителя.

2.5.3. Предоставить согласие на обработку персональных данных.

2.6. Заказчик вправе:

2.6.1. Получать полную информацию о ходе оказания Услуг по настоящему договору, а также на получение копий документов или информации в письменном виде на основании письменного обращения и с согласия Пациента, выраженного последним в добровольном информированном согласии.

2.6.2. Отказаться от оказания Исполнителем запланированных услуг, оформив такой отказ в письменном виде. В этом случае Исполнитель информирует Заказчика о возможных последствиях такого отказа и фиксирует такой факт в медицинской документации.

2.6.3. Досрочно отказаться от исполнения настоящего Договора, а также в случае досрочного отказа Пациента, потребовать возврата денежных средств, внесенных в качестве предварительной оплаты, за исключением стоимости Услуг, фактически оказанных Пациенту к моменту досрочного прекращения настоящего Договора. Фактически оказанными считаются Услуги, к оказанию которых Исполнитель приступил и завершил, или приступил и не завершил по причинам, не зависящим от Исполнителя.

2.6.4. Получить возврат денежных средств, уплаченных по настоящему Договору, в порядке, по основаниям и на условиях, установленных в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

3. Цена договора и порядок расчетов.

3.1. Цену настоящего Договора составляет стоимость фактически оказанных Исполнителем Пациенту в период действия настоящего Договора услуг, которая определяется согласно действующему на момент оказания конкретных Услуг Прейскуранту.

Подписанием настоящего Договора Пациент и Заказчик подтверждают свое ознакомление со стоимостью медицинских услуг, установленных Прейскурантом.

3.2. Цена услуг по обращениям Пациента фиксируется в Смете на оказание платных медицинских услуг и Акте об оказании услуг (составляется лечащим врачом и формируется администратором-кассиром) в отношении каждого конкретного обращения Пациента. Объем фактически оказанных Пациенту Услуг в рамках его обращения определяется соответствующими записями в медицинской документации, сопровождающей оказание Услуг Пациенту, и документами, подтверждающими проведение Услуг.

3.3. Окончательная цена Договора определяется как суммарная стоимость услуг, фактически оказанных Пациенту в период действия настоящего Договора, с учетом всех обращений Пациента. Фактический объем услуг, оказанных Исполнителем Пациенту, и их стоимость отражается в Смете на оказание платных медицинских услуг и Акте об оказании услуг.

3.4. Стоимость услуг оплачивается Заказчиком в рублях, путем внесения в день подписания Акта об оказании услуг наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо посредством банковских карт через терминал банка или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в статье 7 настоящего Договора Обязанность по оплате считается исполненной с даты зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.5. Заказчик вправе внести на расчетный счет Исполнителя авансовый платеж в любом размере в счет оплаты услуг в будущих периодах, уведомив Исполнителя при внесении средств (либо указав в платежном поручении) о том, что данные средства вносятся в качестве авансового платежа. В этом случае списание авансовых средств в счет оплаты услуг осуществляется на основании фактически оказанных Исполнителем Пациенту услуг, зафиксированных в Акте об оказании услуг.

3.6. В случаях, определенных настоящим Договором и Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, возврат денежных средств производится плательщику безналичным платежом в течение 10-ти дней со дня подачи заявления на возврат денежных средств. Фактически понесенные Исполнителем расходы плательщику не возвращаются.

3.7. В случае отказа Пациента и (или) Заказчика после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор прекращается, при этом Пациент и (или) Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.8. Пациент и (или) Заказчик обязаны оплатить предоставляемые исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены Договором, заключенным с Исполнителем, с учетом положений статей 16 (1) и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Стороны несут ответственность за предоставление друг другу недостоверной информации в рамках настоящего Договора.

4.3. При наличии задолженности по оплате Исполнитель вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до даты погашения задолженности.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за ненадлежащее или некачественное оказание услуг по настоящему Договору в случае нарушения Пациентом условий п. 2.3.1.-2.3.5. настоящего Договора.

4.5. При просрочке оплаты Заказчиком оказанных Пациенту Исполнителем услуг Исполнитель вправе взыскать с Заказчика, а Заказчик обязуется выплатить пеню в размере 1/300 ключевой ставки ЦБ РФ от суммы задолженности за каждый день просрочки до даты фактического погашения задолженности. Требование Исполнителя о выплате пени должно быть выражено в письменной форме и передано Заказчику лично, либо путем направления заказного письма по адресу, указанному в статье 7 настоящего Договора.

4.6. В случае повреждения/уничтожения имущества Исполнителя (медицинское оборудование, медицинский инструментарий, медицинская мебель и иные предметы бытового обслуживания, иного имущества) Пациент солидарно с Заказчиком возмещаст Исполнителю расходы по восстановлению поврежденного/уничтоженного имущества в полном объеме. Требование Исполнителя о возмещении расходов должно быть выражено в письменной форме и передано Пациенту и Заказчику лично, либо путем направления заказного письма по адресу, указанному в статье 7 настоящего Договора.

4.7. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Конфиденциальность

5.1. Любая информация о состоянии здоровья Пациента, порядке и ходе оказания услуг, а также связанная с оказанием услуг медицинская документация является конфиденциальной информацией и разглашению третьим лицам не подлежит, за исключением прямо установленных действующим законодательством случаев.

5.2. Информация о лицах, которым Исполнитель вправе доводить полную информацию о состоянии здоровья Пациента, содержится в медицинской документации в виде надлежаще оформленного Пациентом информированного добровольного согласия и согласия на обработку персональных данных.

6. Прочие условия

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует бессрочно или до полного исполнения сторонами обязательств по Договору.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникшей после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить, в том числе пожар, наводнение, землетрясение, иные явления природы, а также такие обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены.

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору возможны только по соглашению сторон и подлежат письменному оформлению в виде дополнительных соглашений к настоящему Договору, подписанных Сторонами.

6.4. Во всём, что не урегулировано настоящим Договором, стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

6.5. При возникновении споров, претензий и разногласий Стороны будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путем переговоров.

6.6. Срок рассмотрения и ответа на письменную претензию составляет 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.

6.7. Вся корреспонденция подлежит направлению и считается надлежаще отправленной по реквизитам, указанным в разделе 7 настоящего Договора. В случае изменения реквизитов сторон, новые реквизиты считаются надлежащими только при условии внесения изменения в настоящий Договор путем оформления соответствующего дополнительного соглашения к настоящему Договору.

6.8 При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

6.9. Количество экземпляров договора соответствует количеству сторон (кроме случаев заключения договора дистанционным способом.

6.10. Стороны пришли к соглашению о том, что скан-копия настоящего Договора и скан-копии всех документов в его исполнение подлежит хранению в электронной медицинской карте Пациента в медицинской информационной системе «Ариадна».

6.11. Приложением к настоящему Договору являются:

Приложение 1 – форма Смета на оказание платных медицинских услуг.

Приложение 2 – форма Акт об оказании услуг.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский научный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Юридический адрес: 117513, г. Москва, ул. Островитянова, д.1, стр. 6

Адрес оказания услуг и направления корреспонденции: 129226, г. Москва, ул.1-я Леонова, д.16, Обособленное структурное подразделение - Российский геронтологический научно-клинический центр ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет).

ОГРН: 1027739054420, ИНН: 7728095113, КПП: 772801001, ОКТМО 45905000

УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) л/с 30736Г96380)
сдиный казначейский счет 40102810545370000003
номер казначейского счета 03214643000000017300

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г.МОСКВЕ
БИК 004525988, ОКПО 01963278, ОКВЭД 85.22
Должность представителя Исполнителя:

доверенность от _____ № _____

Фамилия, имя, отчество, подпись:

Пациент:

Фамилия, имя, отчество, подпись:

Паспорт: серия _____ № _____
Кем выдан: _____
дата выдачи паспорта: _____
адрес регистрации: _____

ТЕЛЕФОН: _____

Заказчик:

Фамилия, имя, отчество, подпись:

Паспорт: серия _____ № _____
Кем выдан: _____
дата выдачи паспорта: _____
адрес регистрации: _____

ТЕЛЕФОН: _____

Заказчик (юридическое лицо):
Наименование юридического лица _____

Должность, фамилия, имя, отчество, подпись представителя
ОГРН:

ИНН:

Расчетный счет:

адрес:

ТЕЛЕФОН: