ООО «Московская академическая клиника ЭКО»
Лицензия: Л041-01137-77/00332279 от 19.06.2019
Адрес: 129110, г. Москва, ул. Переяславская Б., д. 46с 2, эт. 1
Телефон: +7 (499) 455-85-85,
Сайт: mac-ivf.ru



Moscow academic clinic IVF
License: Л041-01137-77/00332279 dd. 19.06.2019,
Address: 129110, Russia, Moscow, Pereyaslavskaya B., 46/2,
Phone: +7(499) 455-85-85,
website: mac-ivf.ru

Потребитель уведомлен до заключения договора о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. До Потребителя доведена информация о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

_____ /Тест Тест Тест/ 17 сентября 2025 г.

Потребитель настоящим подтверждает ознакомление с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736, с Правилами внутреннего распорядка для пациентов ООО «МАК ЭКО», расположенными на интернет-сайте Исполнителя по адресу: https://mac-ivf.ru/pacyentam/yuridicheskaya-informaciya/, а также с прейскурантом цен на платные медицинские услуги Исполнителя, действующим на дату заключения договора.

_____ /Тест Тест Тест/ 17 сентября 2025 г.

Потребитель уведомлен 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.

_____ /Тест Тест Тест/ 17 сентября 2025 г.

Д О Г О В О Р № 16811

о к а з а н и я п л а т н ы х м е д и ц и н с к и х у с л у г

г. Москва 17 сентября 2025 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Московская академическая клиника ЭКО», ИНН/КПП 7702431762/770201001, ОГРН 1187746484694, лицензия № Л041-01137-77/00332279 от 19.06.2019 года, выдана Департаментом здравоохранения Москвы, срок действия: бессрочно, в лице Заместителя главного врача по медицинской части Бабеля Алексея Игоревича, действующего на основании Приказа № 27 от 14.09.2024г.(далее – «**Исполнитель**»), с одной стороны, и Тест Тест Тест (далее – «**Потребитель, Пациент**»), с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», а каждая по отдельности «**Сторона**», заключили настоящий договор оказания платных медицинских услуг (далее – «**Договор**») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель в течение срока действия настоящего договора на основании обращений Пациента обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент обязуется оплачивать эти медицинские услуги в соответствии с настоящим договором.
1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по адресу, указанному в лицензии: г. Москва, ул .Большая Переяславская д.46 стр.2
1.3. Подписывая настоящий Договор, Пациент добровольно дает согласие на оказание медицинских услуг на платной основе.
1.4. Сроки ожидания и предоставления (оказания) конкретных медицинских услуг, проведения лечения определяются лечащим врачом и конкретизируются в медицинской документации Пациента, исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, состояния здоровья пациента, его психоэмоционального состояния, клинической ситуации.
1.5. Конкретный перечень оказываемых Пациенту медицинских услуг и их стоимость указывается в предварительных счетах и/или планах лечения, и/или актах оказания услуг, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.
1.6. Медицинские услуги считаются полученными Пациентом с момента их фактического оказания Исполнителем, что подтверждается первичной медицинской документацией Исполнителя.
1.7. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, не являются услугами в рамках программы обязательного медицинского страхования и других программ, финансируемых из федерального и/или местного бюджетов.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Пациент имеет право:
2.1.1. Получить от Исполнителя медицинские услуги в соответствии с настоящим договором и законодательством Российской Федерации.
2.1.2. Получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе, прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, болезненных ощущениях и результатах проведенного лечения.
2.1.3. На медицинское вмешательство с информированного добровольного согласия; на отказ от медицинского вмешательства; на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, результатах исследования, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении; на отказ после заключения договора от получения платных медицинских услуг.
2.2. Пациент обязан:
2.2.1. Предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях и операциях, о возникших в следствие этого осложнениях (последствиях), наследственных, психических, венерических, и других заболеваниях, иные сведения, включая сведения о собственных жалобах, об обращениях за медицинской помощью, об известных аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты, противопоказаниях и другую необходимую для проведения лечебного или диагностического процесса информацию.

2.2.2. По требованию лечащего врача и другого персонала Исполнителя удостоверять свою личность путем предъявления паспорта при оказании медицинских услуг по настоящему договору.
2.2.3. После ознакомления Исполнителем Пациента с противопоказаниями и возможными негативными последствиями (рисками), ожидаемыми результатами оказания конкретного вида медицинских услуг, возможными видами медицинского вмешательства, дать в письменной форме, согласно действующему законодательству, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказаться от него.
2.2.4. Неукоснительно выполнять предписания лечащего врача и своевременно сообщать об изменении самочувствия в ходе лечения и нарушениях в схеме лечения, в том числе соблюдать указания врача, предписанные на период после оказания медицинских услуг. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского персонала), 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 Пациента, повлечь иные последствия для здоровья Пациента.
2.2.5. Произвести предварительную оплату медицинских услуг. В случае поэтапного лечения производить предварительную оплату лечения перед началом каждого этапа.
2.2.6. Информировать Исполнителя об изменении личных контактных данных (в том числе телефонных номеров), по которым Исполнитель может связаться с Пациентом.
2.2.7. Подписывать акт оказанных медицинских услуг (далее – «Акт оказанных услуг») после получения медицинских услуг. При отказе или уклонении Пациента от подписания Акта оказанных услуг и при отсутствии письменной претензии Пациента относительно качества и объема полученных медицинских услуг, предъявленной в течение 15 календарных дней от даты фактического получения медицинских услуг, по истечении 15 календарных дней Акт оказанных услуг считается подписанным Пациентом, а медицинские услуги подлежат оплате в полном объеме.
2.2.8. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, действующие у Исполнителя, режим работы Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
2.3.2. Провести Пациенту с его согласия дополнительные исследования и консультации, на основании заключений которых будет выбран наиболее эффективный метод лечения.
2.3.3. Заменить лечащего врача Пациента с согласия Пациента другим врачом-специалистом в случае невозможности врачом исполнять свои профессиональные обязанности в силу болезни или по другим причинам.
2.3.4. Отказать в предоставлении медицинских услуг, если отказ непосредственно не угрожает жизни Пациента, в следующих случаях:
2.3.4.1. неоплата медицинских слуг в соответствии с Договором;
2.3.4.2. при отказе Пациента от дачи письменного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
2.3.4.3. при отказе Пациента от удостоверения его личности.

2.4. Исполнитель обязан:
2.4.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с договором.
2.4.2. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг.
2.4.3. Вести медицинскую документацию в установленном порядке.
2.4.4. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимых видов и объемов медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг.
2.4.5. Представлять для ознакомления по требованию Пациента:
2.4.5.1. выписку из единого государственного реестра юридических лиц;
2.4.5.2. копию лицензии или выписку из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.
2.4.6. Оказывать медицинские услуги в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.
2.4.7. Выдавать результаты лабораторных исследований—после удостоверения личности Пациента, сдавшего биоматериал для исследования, или на основании доверенности, оформленной в установленном законодательством Российской Федерации порядке.
2.4.8. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту, определяется в соответствии с прейскурантом Исполнителя.
3.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по прейскуранту, действующему на момент оказания конкреттной медицинской услуги
3.3. Оплата медицинских услуг в размере 100% от их стоимости осуществляется Пациентом до начала оказания соответствующей медицинской услуги наличным платежом/банковской картой в кассу либо безналичным платежом на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре. В случае оказания пациенту с его согласия дополнительных платных медицинских услуг на приеме у врача пациент обязан оплатить оказанную платную медицинскую услугу непосредственно после ее оказания. В этом случае дополнительное соглашение к настоящему договору об оказании дополнительной платной медицинской услуги сторонами не заключается.
3.4. Окончательный расчет за фактически оказанные медицинские услуги производится на основании Акта оказанных услуг. Исполнитель предъявляет Пациенту акт оказанных медицинских услуг (далее – «Акт оказанных услуг») для подписания после получения медицинских услуг. При отказе или уклонении Пациента от подписания Акта оказанных услуг и при отсутствии письменной претензии Пациента относительно качества и объема полученных медицинских услуг, предъявленной в течение 15 календарных дней от даты фактического получения медицинских услуг, по истечении 15 календарных дней Акт оказанных услуг считается подписанным Пациентом, а медицинские услуги подлежат оплате в полном объеме.
3.5.Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя, в том числе с возможностью безналичной оплаты банковскими картами системы МИР, VISA, MasterCard, Maestro. Стоимость услуг банка при переводе средств за оказанные медицинские услуги на счет Исполнителя через отделения банков оплачивается Пациентом самостоятельно за его счет. Пациенту в соответствии с действующим

законодательством выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).
3.6. В случае если по не зависящим от Сторон причинам, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится, либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, а равно, в случае отказа Пациента от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления, с Пациента удерживается сумма за фактически оказанные медицинские услуги, а также за фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги возвращается Пациенту в наличной или безналичной форме (в зависимости от способа оплаты услуг), при предъявлении Пациентом документа, подтверждающего оплату медицинских услуг, и документа, удостоверяющего личность.
3.7. В период действия настоящего договора Исполнитель имеет право изменять стоимость платных Медицинских услуг в одностороннем порядке путем утверждения нового прейскуранта. Новый прейскурант применяется с момента его введения в действие и доводится до сведения пациента путем его размещения на интернет-сайте Исполнителя https://mac-ivf.ru; также действующий прейскурант по требованию Пациента предъявляется ему для ознакомления на рецепции персоналом Исполнителя.
В случае предварительной оплаты Пациентом медицинских услуг перерасчет их стоимости в связи с изменением прейскуранта не производится.
3.8. Пациент имеет право внести Исполнителю депозитный платеж (далее - депозит) на предстоящее медицинское обслуживание Пациента. Сумма депозитного платежа определяется Пациентом при его внесении в кассу или на расчетный счет Исполнителя и расходуется на оплату оказанных Пациенту платных медицинских услуг в порядке очередности их оказания. Списание стоимости медицинских услуг с депозитного платежа производится Исполнителем по цене, установленной в прейскуранте Исполнителя на дату оказания медицинской услуги.
3.9. При нехватке средств депозитного платежа Пациент обязан уплатить Исполнителю недостающую сумму за оказанные медицинские услуги.
3.10. В случае прекращения договора Исполнитель обязан возвратить Пациенту по его письменному заявлению неизрасходованный остаток депозитного платежа.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
4.2. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА.

5.1. Настоящий договор является заключенным с момента его подписания Сторонами и действует бессрочно.
5.2. Договор может быть изменен по письменному соглашению сторон. В одностороннем порядке договор может быть изменен в случаях, предусмотренных законодательством.
5.3. Договор может быть досрочно прекращен:
5.3.1. по письменному соглашению Сторон;
5.3.2. в случае отказа Пациента от получения медицинских услуг в соответствии с настоящим договором. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
5.3.3. в иных случаях, установленных законодательством.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
6.2. С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.
6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7. ПРИМЕНИМОЕ ПРАВО И РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Настоящий договор регулируется законодательством Российской Федерации.
7.2. Споры между сторонами разрешаются в судебном порядке согласно законодательству Российской Федерации.

8. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

8.1. Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:
а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.
8.2. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
в) о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
8.3. Документы, указанные в пункте 8.1. выдаются Исполнителем при предъявлении Потребителем письменного запроса с указанием Ф.И.О., паспортных данных Потребителя, ИНН Потребителя (при запросе документов, указанных в подпунктах (б) и (в) пункта 8.1.), данных о документах, подтверждающих родство или заключение брака (при запросе документов, указанных в подпункте (б) пункта 8.1., об оказании медицинских услуг супругу (супруге) или одному из родителей), периода оказания медицинских услуг, за который необходимо предоставить документы. Срок предоставления документов Потребителю: 30 календарных дней от даты обращения.
8.4. Информация, указанная в подпунктах (а) и (б) пункта 8.2, предоставляется Потребителю Исполнителем в форме копий медицинских документов, выписки из медицинских документов после оказания платной медицинской услуги. Информация, указанная в подпункте (в) пункта

8.2., доводится до сведения Пациента в доступной форме лечащим врачом на приеме.
8.5. При повторном обращении Пациента за выдачей медицинских документов, копий медицинских документов и/или выписок из них выдача документов производится в течение 30 календарных дней от даты поступления Исполнителю письменного запроса Пациента. Запрос Пациента о выдаче медицинских документов, копий медицинских документов и/или выписок из них подается Пациентом Исполнителю лично или направляется по почтовому адресу Исполнителя, указанному в настоящем договоре. Запрос должен содержать следующие сведения о Пациенте: фамилия, имя, отчество (при наличии); реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента; адрес места жительства (места пребывания); почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии); наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент намерен получить, и период, за который он намерен их получить; сведения о способе получения пациентом запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них (для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них на бумажном носителе - при личном обращении или по почте.

9. ИНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий договор заключен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
9.2. Все приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.
9.3. Настоящий договор заключается, а медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), данного в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации или отдельным документом и подписывается Пациентом (его представителем), а также медицинским работником.
9.4. Пациент имеет право потребовать у Исполнителя замены лечащего врача. Исполнитель обязан содействовать Пациенту в замене лечащего врача с учетом согласия врача.
9.5. При заключении настоящего договора допускается факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя (далее - факсимиле подписи) с помощью средств механического или иного копирования (часть 2 статьи 160 Гражданского кодекса РФ). Стороны также допускают использование факсимиле подписи представителя Исполнителя при заключении дополнительных соглашений и приложений к настоящему договору. Использование факсимиле подписи представителя Исполнителя при подписании настоящего договора, дополнительных соглашений и приложений к нему имеет такую же юридическую силу, как и собственноручная подпись представителя Исполнителя на указанных документах.
9.6. Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и иными организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № Л041-01137-77/00332279 от 19.06.2019 г., выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы (тел. (495) 777-77-77, адрес: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр.1). Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией: Первичная доврачебная медико-санитарная помощь: акушерское дело; лабораторная диагностика; медицинский массаж; сестринское дело; сестринское дело в косметологии; физиотерапия; Первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: общая врачебная практика (семейная медицина); организация здравоохранения и общественное здоровье, эпидемиология; терапия; Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях: акушерство и гинекология (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерство и гинекология (использование вспомогательных репродуктивных технологий); генетика; дерматовенерология; забор, криоконсервация и хранение половых клеток и тканей репродуктивных органов; кардиология; клиническая лабораторная диагностика; колопроктология; косметология; мануальная терапия; неврология; онкология; организация здравоохранения и общественное здоровье; эпидемиология; остеопатия; психотерапия; рефлексотерапия; ультразвуковая диагностика; урология; физиотерапия; функциональная диагностика; хирургия; эндокринология; Первичная специализированная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара: акушерство и гинекология (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерство и гинекология (искусственное прерывание беременности); акушерство и гинекология (использование вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиология и реаниматология; транспортировка половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов; урология; Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз: экспертиза временной нетрудоспособности.

10. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:
Общество с ограниченной ответственностью «Московская академическая клиника ЭКО» (ООО «МАК ЭКО»)
129110, г. Москва, ул. Б. Переяславская д.46 стр.2 эт.1 пом. I ком.22;
ИНН 7702431762, КПП 70201001, ОГРН 1187746484694
тел. (499) 455-85-85, e-mail: info@mac-ivf.ru
р/с 40702810202660001721 в АО «АЛЬФА-БАНК» г. Москва, БИК 044525593, к/с 30101810200000000593,
www.mac-ivf.ru

Заместитель главного врача по медицинской части _____/Бабель А.И./
М.П.

Пациент:
ФИО: Тест Тест Тест
Дата рождения: 01.01.2000г.
Паспорт серия: 99 99 № 888888, выдан:уфмс россии по г москве по району мещанский , дата выдачи 01.01.2018, к/п 770-007

Телефон: моб тел.: +7(915)409-33-39

Проживающая(ий) по адресу:115172, Москва, наб. Котельническая, д. 33, к. 2, стр. 2, кв. 184

Пациент _____Тест Тест Тест

Пациент экземпляр договора получил 17 сентября 2025 г. _____Тест Тест Тест