Договор на оказание медицинских услуг по суточному мониторированию ЭКГ по Холтеру (СМЭКГ) и/или суточному мониторированию артериального давления (СМАД).
№ _____

г. Челябинск 22 ноября 2023 г.

Тестовый Тест Тестович, паспорт 25 XX № 10XXXX выданный УФМС России Центрального района 15 мая 2015 г. , именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и ООО «ИНВИТРО-Урал», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (ОГРН 1027402903901 (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года, серия 74 номер 002061290, выданное Инспекцией МНС России по Советскому району города Челябинска), адрес местонахождения: 454091, г. Челябинск, ул. Российская, д. 275, телефон: 8 (351) 729-88-33), Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01024-74/00364039 выдана Министерством здравоохранения Челябинской области (454091, г. Челябинск, ул. Кирова, д. 165, телефон: 8 (351) 240-22-22), дата начала действия лицензии: 30.12.2020, дата окончания действия лицензии: бессрочно, на осуществление следующих работ (услуг), выполняемых в составе лицензируемого вида деятельности:
- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; организации сестринского дела; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; бактериологии; паразитологии;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; терапии; управлению сестринской деятельностью; организации здравоохранения и общественному здоровью;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; кардиологии; неврологии; детской кардиологии; детской эндокринологии; неврологии; нефрологии; ревматологии; урологии; генетике; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; бактериологии; клинической лабораторной диагностике; диетологии; онкологии; аллергологии и иммунологии;
- при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности,
в лице Генерального директора Потлова Д.А., действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

ОБРАЗЕЦ

1. Общие положения

До заключения настоящего Договора Заказчик (Пациент), в случае, если таковой указан по тексту настоящего Договора) подтверждает ознакомление с порядком предоставления услуг Исполнителем, условиями и требованиями к их предоставлению, а также получение уведомления Исполнителя о том, что несоблюдение названных порядков, условий и требований, а равно указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу), может снизить качество предоставляемых Исполнителем в соответствии с настоящим Договором платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их своевременного завершения или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Пациента, в случае, если таковой указан по тексту настоящего Договора).
Заказчик (Пациент) Тестовый Тест Тестович Подпись:_____ Дата: 22 ноября 2023 г.
1.1. Договор является публичным договором-офертой и содержит все существенные условия предоставления платных медицинских услуг населению.
1 .2. Порядок и условия предоставления Исполнителем услуг по Договору (в том числе, в применимых случаях, порядок и условия осуществления медицинского вмешательства), а также прайс-лист Исполнителя размещаются Исполнителем на сайте по адресу www.invitro.ru, а также в медицинских офисах Исполнителя, и являются неотъемлемой частью Договора.
Подписанием Договора Заказчик (читать: «Заказчик и Пациент», для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) подтверждает ознакомление и свое согласие с порядком и условиями предоставления услуг.
1.3. Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий Договора Заказчиком, а также информированного согласия Заказчика (или Пациента, в случае, если таковой указан по тексту Договора),

с доведёнными Исполнителем до сведения Заказчика (Пациента), условиями осуществления медицинского вмешательства, в том числе с привлечением Исполнителем третьих лиц, равно как и условиями сбора, хранения, обработки и использования Исполнителем персональных данных Заказчика (Пациента), необходимых для оказания услуг в рамках Договора, является подписание Заказчиком (Пациентом) Договора и/или осуществление Заказчиком действий по выполнению его условий, в том числе по оплате услуг Исполнителя.

2. Предмет договора

2.1. Заказчик, располагая предоставленной Исполнителем информацией о возможности получения соответствующих видов и объёмов 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, настоящим, действуя

□ в своих интересах

□ в интересах

_____,

(фамилия, имя, отчество (если имеется) именуемого в дальнейшем – Пациент,

своей волей поручает, а Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (читать: «Пациенту», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) платные медицинские услуги (далее – «услуги»), предполагающие, в том числе, лечебно-диагностические услуги по видам деятельности, указанным в лицензии Исполнителя, а Заказчик (Пациент) обязуется принимать и оплачивать оказанные услуги в сроки и в порядке, установленном настоящим договором, а также выполнять предусмотренные договором требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг.

2.2. Исполнитель оказывает следующие услугу/услуги:

□ ***Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру***

□ ***Суточное мониторирование артериального давления***

2.3. Исполнитель предоставляет Заказчику (Пациенту) во временное пользование на срок исполнения услуг по настоящему договору регистратор «_____» заводской номер_____, фирма – изготовитель _____.

2.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3. Права и обязанности Исполнителя

3.1. Исполнитель гарантирует качественное, полное и своевременное оказание медицинских услуг согласно настоящего Договора и Приложений к нему, а также в соответствии с установленными профессиональными стандартами, нормативами и правилами медицинской деятельности.

3.2. Исполнитель вправе оказать услуги лично, а также с привлечением третьих лиц, оставаясь ответственным за их действия/бездействия перед Исполнителем.

3.3. Исполнитель вправе получать от Заказчика (Пациента) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Пациентом) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

3.4. Исполнитель вправе требовать от Заказчика (Пациента) соблюдения правил оказания медицинских услуг;

3.5. Исполнитель обязуется предоставить Заказчику в письменном виде Рекомендации, обеспечивающие более точные показания регистратора, и качественное оказание платных медицинских услуг (Приложение № 1).

3.6. В целях оказания услуги согласно пункту 2.2. настоящего Договора, Исполнитель обязуется передать Заказчику по Акту приема- передачи регистратор «_____» заводской номер_____ без внутренних и внешних повреждений, в исправном состоянии, позволяющем его использование по назначению.

3.7. Исполнитель обязан ознакомить Заказчика (Пациента) с диагнозом, прогнозом и возможными методами лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и возможных последствиях.

3.8. Исполнитель обязуется соблюдать конфиденциальность сведений, полученных в ходе оказания медицинских услуг (врачебную тайну).

3.9. Исполнитель обязуется выдать Заказчику (Пациенту) необходимую медицинскую документацию установленного образца.

3.10. Исполнитель обеспечивает Заказчика (Пациента) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения (месте его государственной регистрации),

ОБРАЗЕЦ

режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
3.11. Исполнитель оказывает медицинские услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, и в соответствии с требованиями, которые предъявляются к методам диагностики, разрешенным на территории Российской Федерации.
3.12. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора, предварительно уведомив об этом Заказчика (Пациента), и потребовать возврата регистратора в случае, если Заказчик:
- использует регистратор не в соответствии с договором или его назначением;
- не выполняет Рекомендаций Исполнителя;
- существенно ухудшает состояние регистратора;
- регистратор выбыл из пользования Заказчика.
При этом Исполнитель сохраняет право на уплату ему определенной в соответствии с Договором цены с учетом оказанной части услуг. В случае расторжения Договора по указанному в настоящем пункте основанию Исполнитель имеет право в одностороннем бесспорном порядке удержать из оплаты, внесенной Заказчиком, денежные средства, необходимые для оплаты понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору, ремонту (восстановлению), приобретению регистратора.
3.13. Исполнитель вправе требовать возмещения Заказчиком в полном объеме расходов, связанных с ремонтом или приобретением другого регистратора в случаях частичного или полного вывода его из строя либо в связи с его утратой.
3.14. Исполнитель вправе отказаться от возмещения Заказчику убытков, когда Исполнитель расторгнул Договор по причине несоблюдения Заказчиком (Пациентом) порядка и условий предоставления услуг.
3.15. Вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, уведомив об этом Заказчика (Пациента) и потребовать оплаты Заказчиком фактически оказанных Исполнителем к моменту прекращения Договора услуг, в случае, если оказание Исполнителем услуг может вызвать неблагоприятные последствия для Заказчика.

4. Права и обязанности Заказчика

4.1. Заказчик (Пациент) вправе получить в доступной для него форме информацию о состоянии своего здоровья/здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, возможных осложнениях и результатах проведённого обследования.
4.2. Заказчик (Пациент) вправе дать согласие либо отказ от медицинского вмешательства. Согласие либо отказ от медицинского вмешательства могут быть даны Заказчиком (Пациентом) врачу (сотруднику Исполнителя) только в письменной форме. В случае, если после назначения врачом лечения, от Заказчика (Пациента) не поступило никаких возражений, считается, что он согласен на медицинское вмешательство и осведомлён о его возможных последствиях.
4.3. Заказчик (Пациент) Вправе требовать от Исполнителя надлежащего оказания услуг.
4.4. Заказчик (Пациент) вправе получать консультации по технологии оказания медицинских услуг, интерпретации результатов обследований, проведённых Исполнителем (интерпретация результатов обследований содержит информацию для лечащего врача, не является диагнозом и не может быть использована для самодиагностики и самолечения; точный диагноз ставит лечащий врач, используя как результаты обследования, так и нужную информацию из других источников: анамнеза, результатов других обследований и т.д.).
4.5. Заказчик (Пациент) обязан выполнять все Рекомендации Исполнителя согласно Приложения № 1, обеспечивающие наиболее точные показания регистратора и качественное предоставление платной медицинской услуги по холтеровскому мониторированию, с обязательным заполнением дневника мониторного наблюдения (Приложение № 2).
4.6. Заказчик (Пациент) обязуется бережно относиться к носимому регистратору, выданному для проведения процедуры, не допускать ударов по нему, не допускать его взаимодействия с водой, совершать иные любые действия, могущие повлечь повреждение регистратора, не передавать его другим лицам.
4.7. В случае частичного или полного вывода из строя регистратора либо в случае его утраты, Заказчик (Пациент) обязуется оплатить расходы Исполнителя, связанные с ремонтом либо приобретением нового регистратора.
4.8. Заказчик (Пациент) обязуется оплатить медицинские услуги в соответствии со статьей 5 настоящего Договора по расценкам действующего Прайс-листа Исполнителя.
4.9. Заказчик (Пациент) вправе после заключения Договора отказаться от Договора, путём направления Исполнителю соответствующего письменного уведомления по адресу, указанному в Договоре, при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.
4.10. Заказчик (Пациент) обязуется оказывать Исполнителю содействие в исполнении Договора (выполнять предоставленные Исполнителем указания (условия, порядок предоставления услуг), необходимые для

ОБРАЗЕЦ

качественного оказания услуг Исполнителем). Заказчик (Пациент) понимает, что неисполнение указаний (условий, порядка предоставления услуг) Исполнителя может повлечь невозможность оказания услуг. Заказчик обязуется оплатить услуги Исполнителя в случае, если Исполнитель не смог предоставить услуги в силу неисполнения Заказчиком (Пациентом) указаний (условий, порядка предоставления услуг) Исполнителя.

4.11. До оказания предусмотренных Договором услуг Заказчик (Пациент) обязуется в объёме, необходимом для предоставления таких услуг и предусмотренном указаниями (условиями, порядком предоставления услуг) Исполнителя, сообщать Исполнителю достоверную информацию о состоянии здоровья Заказчика (Пациента), а также соблюдении указаний (условий, порядка предоставления услуг) Исполнителя.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, определяется на основании действующего прайс-листа Исполнителя и указывается в кассовом чеке.

5.2. Стоимость услуг по настоящему договору составляет: _____ (_____) рублей.

5.3. Заказчик производит оплату услуг в порядке 100% предоплаты в наличной форме или с использованием платежных банковских карт в день оказания услуг.

5.4. Стороны в соответствии со статьей 329 Гражданского Кодекса Российской Федерации пришли к соглашению о следующем способе обеспечения обязательств Потребителя (Заказчика) по настоящему Договору, не предусмотренном Гражданским кодексом РФ.

В обеспечение исполнения обязательств Заказчика (Пациента), предусмотренных пунктом 4.5. настоящего Договора, Заказчик (Пациент) вносит сумму обеспечительной меры (по тексту настоящего Договора именуемая «Обеспечительная мера») в размере _____ (_____) рублей в день подписания настоящего договора. Сумма Обеспечительной меры подлежит возврату Заказчику (Пациенту) после окончания оказания услуг и возврата регистратора Исполнителю по Акту приема – передачи. Обеспечительная мера подлежит удержанию Исполнителем в случае повреждения или утраты регистратора при отказе Заказчика (Пациента) добровольно возместить убытки Исполнителю.

6. Порядок приема – передачи регистратора

6.1 После установки регистратора, Заказчик (Пациент) и Исполнитель, убедившись в его исправности, составляют двусторонний Акт приема – передачи.

6.2. По завершении процедуры, Заказчик (Пациент) производит возврат регистратора. Возврат оформляется Актом приема – передачи.

6.3. Акт приема – передачи должен содержать индивидуализирующие признаки регистратора: наименование, заводской номер, а также его внешнее и техническое состояние. Акт подписывается уполномоченными представителями сторон.

6.4. При возврате регистратора, сотрудник Исполнителя в присутствие Заказчика (Пациента) проверяет его техническую исправность, наличие внешних повреждений. В случае, если обнаружено, что регистратор частично или полностью выведен из строя, его состояние подробно описывается в Акте приема – передачи.

7. Прочие условия

7.1. Стороны договорились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

7.2. Договор составлен в количестве

7.3. экземпляров, соответствующих количеству Сторон Договора, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для Заказчика (читать: «Заказчика и Пациента», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) и Исполнителя, вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течение 10 (десять) лет.

7.4. Изменение и расторжение Договора возможны по соглашению Сторон, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

7.5. Соглашение об изменении или о расторжении Договора совершается в той же форме, что и Договор, если из действующего законодательства, Договора или обычаев делового оборота не вытекает иное.

7.6. В случае, если сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией), и договором прямо предусмотрено право Заказчика / Лечащего врача на получение результатов исследований, проведённых Исполнителем, иной информации о состоянии здоровья Пациента, подписанием настоящего договора Пациент подтверждает, что ему известно понятие «врачебной тайны», а также его право на неразглашение информации о факте обращения за оказанием медицинской помощи, о состоянии его здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании.

7.7. Срок оказания услуг составляет 1 рабочий день.

7.8. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до «____»_____202__г.

7.9. Все споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения условий настоящего договора,

ОБРАЗЕЦ

Стороны будут решать путем переговоров с составлением Протокола переговоров, подписанного Сторонами. В случае не достижения согласия, спор передается на рассмотрение суда в соответствии с действующим законодательством.

8. Реквизиты сторон

Исполнитель	**Заказчик**
Исполнитель ООО «ИНВИТРО-Урал» Местонахождение: 454091, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Российская, д. 275 ИНН/КПП 7451097559/ 745101001 Р/с 40702810938160000051 в филиале «ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ» АО «АЛЬФА-БАНК» К/с 30101810100000000964 БИК 046577964 Генеральный директор _____ /Потлов Д.А./	ФИО Тестовый Тест Тестович Зарегистрирован(а) по адресу:_____ Паспорт_ ХХ ХХ № ХХХХХХ выданный УФМС Челябинской области…… 15 мая 2015 г. , код подразделения: ХХ ХХ _____/ Тестовый Т.Т. / **Пациент** (заполняется в случае, если Пациент указан по тексту Договора и является лицом, достигшим возраста 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) Тестовый тест Тестович (фамилия, имя, отчество (если имеется)) Дата рождения: 5 июня 1995 г. Паспорт серия: ХХ ХХ номер: ХХХХХХ , выданный УФМС Челябинской области…… 15 мая 2015 г., код подразделения: ХХХ-ХХХ Адрес места жительства: _____ Телефон: _____ e-mail: _____ _____/ Тестовый Т.Т. / (подпись) (ФИО)

ОБРАЗЕЦ

К Договору №_____
«____»_____202_г.

Акт
Приёма – передачи № 1

г. Челябинск 22 ноября 2023 г.

Тестовый Тест Тестович, паспорт 25 XX № 10XXXX выданный УФМС России Центрального района 15 мая 2015 г., именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и ООО «ИНВИТРО-Урал», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», (ОГРН 1027402903901 (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года, серия 74 номер 002061290, выданное Инспекцией МНС России по Советскому району г. Челябинска), адрес местонахождения: 454091, г. Челябинск, ул. Российская, д. 275, телефон: 8 (351) 729-88-33), Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01024-74/00364039 выдана Министерством здравоохранения Челябинской области (454091, г. Челябинск, ул. Кирова, д. 165, телефон: 8 (351) 240-22-22), дата начала действия лицензии: 30.12.2020, дата окончания действия лицензии: бессрочно, на осуществление следующих работ (услуг), выполняемых в составе лицензируемого вида деятельности:
- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; организации сестринского дела; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; бактериологии; паразитологии;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; терапии; управлению сестринской деятельностью; организации здравоохранения и общественному здоровью;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; кардиологии; неврологии; детской кардиологии; детской эндокринологии; неврологии; нефрологии; ревматологии; урологии; генетике; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; бактериологии; клинической лабораторной диагностике; диетологии; онкологии; аллергологии и иммунологии;
- при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности,
в лице Генерального директора Потлова Д.А., действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Во исполнение пункта 6.1., статьи 6 Договора №_____ от 22 ноября 2023 г.

Исполнитель передал, а Заказчик принял _____ регистратор «_____»
Заводской номер_____.

2. Регистратор установлен. Заказчиком осмотрен, находится в исправном состоянии, позволяющем его использование по назначению, внешних повреждений не обнаружено.

3. Заказчик принял от Исполнителя письменные Рекомендации (Приложение №1). Суть Рекомендаций ему понятна.

Генеральный директор ООО «ИНВИТРО-Урал» _____/ Потлов Д. А. /

Заказчик _____/_____/

ОБРАЗЕЦ

К Договору №_____
«____»_____202 г.

Акт
Приёма – передачи № 2

г. Челябинск 22 ноября 2023 г.

Тестовый Тест Тестович , паспорт 25 ХХ № 10ХХХХ выданный УФМС России Центрального района 15 мая 2015 г., именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и ООО «ИНВИТРО-Урал», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», (ОГРН 1027402903901 (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года, серия 74 номер 002061290, выданное Инспекцией МНС России по Советскому району г. Челябинска), адрес местонахождения: 454091, г. Челябинск, ул. Российская, д. 275, телефон: 8 (351) 729-88-33), Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01024-74/00364039 выдана Министерством здравоохранения Челябинской области (454091, г. Челябинск, ул. Кирова, д. 165, телефон: 8 (351) 240-22-22), дата начала действия лицензии: 30.12.2020, дата окончания действия лицензии: бессрочно, на осуществление следующих работ (услуг), выполняемых в составе лицензируемого вида деятельности:
- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; организации сестринского дела; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; бактериологии; паразитологии;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; терапии; управлению сестринской деятельностью; организации здравоохранения и общественному здоровью;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; кардиологии; неврологии; детской кардиологии; детской эндокринологии; неврологии; нефрологии; ревматологии; урологии; генетике; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; бактериологии; клинической лабораторной диагностике; диетологии; онкологии; аллергологии и иммунологии;
- при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
- при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности,
в лице Генерального директора Потлова Д.А., действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Во исполнение пункта 6.2. статьи 6 Договора №_____ от 22 ноября 2023 г.

По окончании оказания услуг по холтеровскому мониторированию Заказчик передал, а Исполнитель

принял _____ регистратор «_____» Заводской номер_____.

2. Регистратор осмотрен Исполнителем в присутствии Заказчика, находится в исправном состоянии, позволяющем его использование по назначению, внешних повреждений не обнаружено.

3. Стороны претензий друг к другу не имеют.

Генеральный директор ООО «ИНВИТРО-Урал» _____/ Потлов Д. А. /

Заказчик ____/_____/

ОБРАЗЕЦ