

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**об оказании медицинских услуг**

Дата заключения договора: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Место заключения договора: \_\_\_\_\_

**Заказчик (потребитель):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, с одной стороны.

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

**Исполнитель:** Закрытое акционерное общество «Геноаналитика» (лицензия №ЛО-77-01-005379 от 22.10.2012 г.; свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 77 №011411423, зарегистрировано 10.06.2009 г. МИФНС России №46 по г.Москве), от имени, в интересах и по поручению которого настоящий договор заключает официальный коммерческий представитель Исполнителя - \_\_\_\_\_ (ОГРН \_\_\_\_\_);

ИНН \_\_\_\_\_; КПП \_\_\_\_\_; адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_; свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия № \_\_\_\_\_, зарегистрировано \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г. МИФНС России № \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_), действующее (-ий) на основании агентского договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ года и доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ года), в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ года, с другой стороны.

Заказчик и Исполнитель, по отдельности именуемые также «Сторона», а совместно – «Стороны», заключили настоящий договор (далее также - «Договор») о нижеследующем:

**• Предмет Договора**

- Исполнитель оказывает Заказчику **платные медицинские услуги по проведению лабораторно - генетических исследований** (здесь и далее - «услуги» или «исследования»), а Заказчик оплачивает услуги, оказанные Исполнителем в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.
- Услуги оказываются Исполнителем потребителям по адресу: 119234 город Москва, улица Ленинские Горы, дом 1, строение 77, помещение I.
- Услуги оказываются Заказчику (потребителю) на основании добровольного информированного согласия потребителя на проведение лабораторно- генетических исследований.
- Заказываемая услуга: **Медицинская услуга: «ДОТТЕСТ - генетическая диагностика основных трисомий плода по крови матери (NGS)»\***

Розничная цена услуги, рублей (без НДС)	Срок проведения исследования	Объем проводимого исследования:	Биоматериал
35 000	12 (двенадцать) рабочих дней от даты оплаты и забора образца биоматериала	Пренатальное исследование неинвазивным методом методом, выявляющий анеуплоидии следующих хромосом: 21 (синдром Дауна), 18 (синдром Эдвардса), 13 (синдром Патау), X (синдром Шерешевского - Тернера), Y (синдром Клайнфельтера). (подробности - на сайте Исполнителя)	кровь 9 мл в пробирку «ДОТ-ТЕСТ» (пёстрая крышка)

\*НДС не облагается на основании п.2 ст.149 Налогового кодекса Российской Федерации

- Стоимость медицинской услуги по данному договору не подлежит возмещению из консолидированного бюджета Российской Федерации или из бюджета государственных внебюджетных фондов.
- **ВАЖНО ЗНАТЬ:** Исследование определяет только следующие анеуплоидии с кариотипом 47,21+; 47,18+; 47,13+; 45,ХО; 47,XXX; 47,XXY. Исследование возможно, начиная с 10-ти недель беременности пациентки, о чем пациентка обязана предоставить копию документа, подтверждающего срок беременности! Специфичность Исследования составляет не менее 99,7 % для 13, 18 и 21 хромосом и не менее 70% для половых хромосом. Чувствительность исследования не менее 99,7 % для 13, 18 и 21 хромосом, и не менее 85 % для половых хромосом. На точность результатов оказанной медицинской услуги могут повлиять следующие факторы:
  - Срок гестации менее 10-ти недель;
  - Беременные женщины получали: переливание крови, пересадку органов, лечение стволовыми клетками, и иные факторы;
  - Нарушение срока передачи образца биоматериала в лабораторию Исполнителя.
  - Нарушение условий хранения и транспортировки образца биоматериала.
- Следующие условия обязательны для соблюдения:

Биоматериал для исследования	Условия сбора, хранения и транспортировки
<p>кровь венозная 9 мл в пробирку «ДОТ-ТЕСТ» (пёстрая крышка). Пробирку выдает Исполнитель (или его представитель).</p>	<p>Хранить при температуре окружающего воздуха +15...+25°С.            Взятие (забор) крови производить <b>СТОРОГО НАТОЩАК!</b>  <b>Кровь НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ!</b>            Доставить в лабораторию Исполнителя (г.Москва) в течение 72-х часов;            Доставку пробирок с образцами биоматериала в лабораторию обеспечивает представитель Исполнителя.</p> <p>Заказчик (потребитель) обязан передать пробирку с образцом биоматериала представителю Исполнителя в течение <b>4 (четырёх) часов</b> с момента взятия крови.</p>

• **Права и обязанности Сторон**

- **Исполнитель принимает на себя обязательства:**
  - Проводить лабораторно - генетические исследования биологического материала потребителя.
  - Предоставить результаты проведенных лабораторно - генетических исследований Заказчику (потребителю) в электронном виде и (или) на бумажном носителе.
  - Предоставить Заказчику (потребителю) информацию о проводимых Лабораторно - генетических исследованиях, в том числе на сайте Исполнителя и по «телефону доверия».
  - Письменно извещать Заказчика (потребителя) о невозможности оказания услуг (проведения исследования), либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к изменению вида, объема, сроков или качества предоставляемой услуги. Извещение направляется электронным сообщением.
- **Заказчик (потребитель) принимает на себя обязательства:**
  - Предоставить Исполнителю копию справки, подтверждающую срок

беременности!

- Выбрать и оплатить исследование, предварительно ознакомившись с условиями оказания услуг (проведения исследований), заполнить анкету потребителя. Для проведения исследования требуется личное и добровольное согласие потребителя на обработку персональных данных (Приложение №1 к Договору) и информированное согласие на проведение исследования (Приложение №3 к Договору).
- Бесплатно получить у официального представителя Исполнителя пробирку для забора биологического материала (биоматериала). Пробирка является собственностью Исполнителя и передается Заказчику (потребителю) на время, необходимое для забора биоматериала. Исследования проводятся при условии, что забор биоматериала осуществлен в пробирку Исполнителя.
- Произвести забор биоматериала в строгом соответствии с правилами, указанными в Приложении №2 к настоящему Договору.
- Обеспечить и соблюдать условия хранения пробирки с образцом биоматериала до момента ее передачи (возврата) Исполнителю (официальному представителю Исполнителя).
- Передать (вернуть) Исполнителю (официальному представителю Исполнителя) пробирку с образцом биоматериала не позднее 4 (четырёх) часов с момента проведения забора биоматериала (взятия крови).
- Указать адрес своей электронной почты для получения на него электронных сообщений и результатов исследования в электронном виде.
- Принять результат исследования, для чего в течение 5 (пяти) дней после получения заключения в электронном виде (в порядке п.2.2.7. Договора) приехать в офис Исполнителя (коммерческого представителя Исполнителя) для подписания акта и получения результата исследования на бумажном носителе. Рекомендуется предварительно позвонить и договориться о встрече.
- В случае уклонения Заказчиком (потребителем) от подписания акта и не предоставления в пятидневный срок мотивированных возражений по оказанным услугам (результату исследования), услуги считаются исполненными надлежащим образом, а результат услуг принят Заказчиком (потребителем) без возражений.

#### • **Стоимость услуг и порядок оплаты**

- Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, указана в пункте 1.4. Договора.
- Услуги оказываются при условии их полной предварительной оплаты. Оплата производится на расчетный счет или в кассу Исполнителя (коммерческого представителя Исполнителя). Оплата банковской картой возможна при наличии у Исполнителя (коммерческого представителя Исполнителя) технической возможности.
- При возникновении любых вопросов относительно исследования заказчик (потребитель) может обратиться к официальному представителю Исполнителя или напрямую к Исполнителю.

#### • **Условия и порядок оказания услуг**

- Исполнитель оказывает заказанные Заказчиком (потребителем) услуги в соответствии со стоимостью и сроками, согласованными Сторонами (п.1.4., п.4.4. Договора).
- В случае нарушения Заказчиком (потребителем) сроков передачи биоматериала Исполнителю (официальному представителю Исполнителя), условий забора, хранения, транспортировки биоматериала, если в результате допущенного нарушения проведение исследования на согласованных в Договоре условиях стало невозможно. Заказчик (потребитель) может за дополнительную плату провести повторный забор биоматериала (но не более 2-ух раз). В противном случае Договор расторгается, а ранее оплаченная сумма засчитывается в счет компенсации убытков Исполнителя. Применяемые Исполнителем методы исследования позволяют с достоверной точностью определить причины и время порчи образца биоматериала; эти данные могут служить

достаточным доказательством при установлении виновника, для возложения на виновника ответственности и расходов.

- В исключительных случаях, обусловленных технологической необходимостью или физиологическими данными субъекта исследования, Заказчик (потребитель) соглашается предоставить Исполнителю дополнительные образцы биоматериала.
- В случаях, указанных в п.4.2. и п.4.3. Договора, срок оказания услуг продлевается пропорционально времени, необходимому для дополнительного забора биоматериала, транспортировке образца биоматериала в лабораторию Исполнителя (г.Москва) и проведения исследования.
- После проведения исследования пробирка с образцом биоматериала потребителя утилизируется Исполнителем.

- **Ответственность Сторон. Разрешение споров**

- В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- В случае просрочки Исполнителем срока проведения исследований, Заказчик (потребитель) вправе потребовать от Исполнителя уплаты неустойки в размере 0,1% от цены не исполненной в срок услуги за каждый день просрочки, но не более 10% от цены услуги.
- В случае нарушения Заказчиком (потребителем) сроков передачи биоматериала Исполнителю (официальному представителю Исполнителя), условий забора, хранения и транспортировки биоматериала полученная за услуги плата засчитывается Исполнителем в счет компенсации своих убытков. Настоящее условие применяется, если Заказчик (потребитель) отказался от проведения повторного забора биоматериала или такой забор не допустим по условиям настоящего Договора.
- Стороны будут прилагать все усилия к тому, чтобы урегулировать возникающие разногласия и споры, связанные с исполнением настоящего Договора путем переговоров.
- В случае, если разногласия и споры не могут быть разрешены Сторонами путем переговоров, спор передается на рассмотрение суда по месту нахождения Исполнителя в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

- **Обстоятельства непреодолимой силы, форс-мажор**

- Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием непреодолимой силы (форс-мажор) или других обстоятельств, возникших или ставших известными после заключения настоящего Договора (стихийные бедствия, эпидемия, массовые волнения и беспорядки, принятие компетентными органами решений, невозможность проведения исследования по физиологическим особенностям человеческого организма субъекта исследования и иное), выполнение которых является обязательным для Сторон и делает невозможным выполнение ранее взятых на себя обязательств по настоящему Договору.
- При наступлении обстоятельств, указанных в п.б.1. Сторона, для которой наступили эти обстоятельства, должна незамедлительно известить другую Сторону.

- **Изменение и прекращение Договора**

- Любая Сторона вправе отказаться от исполнения настоящего договора с предварительным письменным уведомлением об этом другой Стороны за 10 (десять) дней до планируемой даты расторжения Договора.
- В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика (потребителя) внесенная им сумма платы за услуги возвращается в следующем размере:
  - 50% (пятьдесят процентов) - при отказе от Договора в период с момента оплаты до даты передачи пробирки с образцом биоматериала Исполнителю (представителю Исполнителя);
  - Не возвращается - после передачи пробирки с образцом биоматериала Исполнителю (представителю Исполнителя), а также в случае нарушения

срока передачи пробирки с образцом биоматериала Исполнителю (представителю Исполнителя).

- Удерживаемая сумма оплаты (п.7.2. Договора) засчитывается Исполнителем в счет компенсации убытков Исполнителя.

- **Конфиденциальная информация**

- Конфиденциальной информация по Договору признается следующая информация:
  - Персональные данные потребителя;
  - Результаты лабораторно- генетического исследования.
- Конфиденциальная информация не подлежит разглашению третьим лицам, не задействованным в процессе исполнения Договора и оказания услуг (проведения исследований).

- **Иные условия**

- Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами договорных обязательств.
- Все преддоговорные отношения между Сторонами утрачивают свое значение с момента подписания Договора.
- Все приложения, изменения, дополнительные соглашения к Договору являются его неотъемлемой частью и обладают полной юридической силой.
- Для оперативного взаимодействия (коммуникации) между Сторонами допускается обмен электронными копиями документов, электронными сообщениями, использование электронных сервисов и средств связи, в том числе через информационно- телекоммуникационную сеть «Интернет».
- Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, одинаковых по содержанию и равных по своей юридической силе, по одному экземпляру для каждой Стороны.

- **Приложения к Договору**

Приложение №1 – Анкета потребителя (вместе с согласием на обработку персональных данных);

Приложение №2 – Порядок и условия забора, хранения и транспортировки образцов биоматериала;

Приложение №3 – Информированное согласие на оказание услуги ДОТ-тест - генетическая диагностика основных трисомий плода по крови матери (NGS);

Приложение №4 – Акты приема- передачи пробирки и образца биоматериала;

Приложение №5 – Примерный образец заключения;

Приложение №6 – Информированное согласие на проведение генетической диагностики - определение пола плода по крови матери (NGS)

- **Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

**Заказчик (потребитель):**

ФИО:

---

—

Адрес:

---

—

—

Паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Кем выдан:

---

—

Код подразделения: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Телефон для связи: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты для получения  
результата исследования:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

С информацией об услугах (включая перечень и описание услуг, стоимость и порядок оплаты услуг, сроки, условия, форму и порядок оказания услуг) ознакомился (-ась) до подписания Договора.

Инструкцию по забору, хранению и транспортировке биоматериала на руки получил (-а) и ознакомился (-ась) до подписания Договора.

---

—

(подпись)

**Исполнитель:****ЗАО «Геноаналитика»**

Адрес: 119234, г. Москва, ул. Ленинские Горы,

дом № 1, строение 77, пом. I, офис 102

ИНН 7709831632 КПП 772901001

р/с 40702810000000060928,

АКБ «РосЕвроБанк» (АО), г. Москва

Кор/сч: 30101810445250000836, БИК: 044525836

«Телефон доверия»: 8 (800) 250-49-09 (звонок по  
России бесплатный)

Эл. почта: info@i-gene.ru

Сайт: www.genoanalytica.ru

Официальный коммерческий представитель

Исполнителя в \_\_\_\_\_:

Наименование: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_

банк \_\_\_\_\_

к/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Эл. почта: \_\_\_\_\_

по доверенности № \_\_\_\_ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

м.п.

Приложение № 1 к Договору об оказании медицинских услуг (ДОТ-тест - генетическая диагностика основных трисомий плода по крови матери (NGS) (ЗАО «Геноаналитика»)

### АНКЕТА ПОТРЕБИТЕЛЯ

Фамилия	
Имя	
Отчество (если есть)	
Дата рождения	
Адрес регистрации	
Адрес проживания (если отличается от адреса регистрации)	
Номер телефона для связи	
Адрес электронной почты для обмена сообщениями и получения результата исследования	

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Вышеперечисленные персональные данные Исполнитель (ЗАО «Геноаналитика») обрабатывает с целью заключения и исполнения договора об оказании медицинских услуг, проведения исследований (оказания услуг), подготовки и выдачи заключения по результатам проведенного исследования.

Подписывая настоящую анкету, потребитель дает согласие на обработку Исполнителем своих данных, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание указанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", а также на передачу такой информации третьим лицам для исполнения договора об оказании медицинских услуг и в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует бессрочно со дня подписания.

Настоящее согласие подлежит постоянному хранению в архиве Исполнителя.

Даю свое согласие на обработку персональных данных и подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приложение № 2 к Договору об оказании медицинских услуг (ДОТ-тест - генетическая диагностика основных трисомий плода по крови матери (NGS)) (ЗАО «Геноаналитика»)

## ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ЗАБОРА, ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ОБРАЗЦОВ БИОМАТЕРИАЛА

### • ВЕНОЗНАЯ КРОВЬ

- Забор венозной крови (9 мл.) должен производиться в пробирку «ДОТ-ТЕСТ» (пёстрая крышка), предоставляемую ЗАО «Геноаналитика», согласно принятым правилам по забору венозной крови и СТРОГО НАТОЩАК!
- Забор венозной крови является медицинской процедурой и может осуществляться исключительно медицинским специалистом, имеющим право заниматься медицинской деятельностью на территории Российской Федерации, медицинской организации, имеющей соответствующую лицензию. Исполнитель не вправе осуществлять забор крови у потребителей. Для проведения этой процедуры ЗАО «Геноаналитика» настоятельно рекомендует потребителю обратиться в медицинскую организацию, имеющую соответствующую лицензию (например, в лечебно-профилактическое учреждение). **ВАЖНО:** забор крови должен быть произведен в пробирку Исполнителя!
- Медицинская услуга по забору образца крови платная и в цену услуг, оказываемых Исполнителем, не входит; потребитель (заказчик) оплачивает услугу по забору крови в пользу выбранной им медицинской организации самостоятельно.
- Хранить пробирку с образцом крови необходимо при комнатной температуре воздуха от +15 до +25 градусов по Цельсию. НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ!
- После забора венозной крови в пробирку, ее необходимо передать официальному представителю Исполнителя в течение 4-х часов! Доставка пробирки с биологическим материалом в лабораторию Исполнителя (г.Москва) осуществляется в срок, не позднее 72-х часов от момента забора крови. Доставку обеспечивает представитель Исполнителя.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

Подпись

ФИО заказчика (потребителя)

Приложение № 3 к Договору об оказании медицинских услуг (ДОТ-тест - генетическая диагностика основных трисомий плода по крови матери (NGS)) (ЗАО «Геноаналитика»)

### ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ на оказание услуги «ДОТ-тест - генетическая диагностика основных трисомий плода по крови матери (NGS)»

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя и отчество заказчика (потребителя) без сокращений)

была проинформирована представителем ЗАО «Геноаналитика» о возможностях неинвазивного метода тестирования наиболее частых анеуплоидий плода по крови матери, составляющих до 96% от всех хромосомных аномалий.

Я предупреждена, что неинвазивный пренатальный тест не может гарантировать мне 100%



точность результатов. Специфичность исследования составит не менее 99,7% для 13,18 и 21 хромосом и не менее 70% для половых хромосом. Чувствительность исследования составит не менее 99,7% для 13, 18, и 21 хромосом и не менее 85% для половых хромосом. Метод не позволяет определить кариотип, структурные перестройки хромосом, полиплоидии, мозаицизм, моногенные синдромы, пороки развития плода.

Я предупреждена, что в случае получения сомнительного результата мне может потребоваться повторный анализ крови.

Я информирована о возможностях других методов пренатальной диагностики.

Я отдаю себе отчет, что при получении результата с высоким риском хромосомной патологии плода, необходимо проведение инвазивной пренатальной диагностики с целью кариотипирования плода. Только по результатам цитогенетического анализа можно принимать решение о прерывании беременности по медицинским показаниям.

Я получила исчерпывающие и понятные мне ответы на вопросы и согласна на предложенное мне обследование.

Я понимаю, что указанная специфичность и чувствительность данного исследования может быть обеспечена, только начиная с 10-ти недель беременности.

Я проинформирована, о стоимости услуги, о сроках, порядке и объеме проведения лабораторно-генетического исследования, о договорных обязательствах сторон.

Я ознакомилась с текстом договора об оказании медицинских услуг, с порядком и условиями забора, хранения и транспортировки биоматериала, с образцами пробирки для забора биоматериала, с образцом (формой) заключения, выдаваемого по результатам проведенного исследования.

Я предупреждена, что использование пробирки ЗАО «Геноаналитика» (Исполнителя) для взятия (забора) биологического материала (крови) является обязательным условием для проведения исследования, что такая пробирка является собственностью Исполнителя и выдается потребителю на время, необходимое для забора биоматериала.

Я предупреждена, что нарушение условий забора, хранения и транспортировки биоматериала, сроков передачи образца биоматериала на исследование влечет невозможность проведения исследования. Я предупреждена, что в исключительных случаях, обусловленных технологической необходимостью или физиологическими данными некоторых людей, проведение исследования не представляется возможным или требует проведения дополнительного исследования и дополнительного забора биоматериала (крови).

Я согласна на проведение лабораторно-генетического исследования специалистами ЗАО «Геноаналитика», на использование моих образцов анонимно в научно-исследовательских целях.

Я имела возможность задать любые интересующие меня вопросы и получил (-а) на них исчерпывающие и понятные мне ответы. Беседу со мной провел \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись \_\_\_\_\_ ФИО заказчика (потребителя)

Приложение № 4 к Договору об оказании медицинских услуг (ДОТ-тест - генетическая диагностика основных трисомий плода по крови матери (NGS) (ЗАО «Геноаналитика»)

#### АКТ приема-передачи

пробирки для забора биоматериала

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Во исполнение Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ года Исполнитель в лице своего коммерческого представителя передал, а Заказчик (потребитель) получил **пробирку для забора крови («ДОТ-тест» пестрая крышка) в количестве 1 шт.**

Подпись представителя Исполнителя: _____ ( _____ )	Подпись Заказчика (потребителя): _____ ( _____ )
---	---

**АКТ приема-передачи (возврата)**  
пробирки с образцом биоматериала

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Во исполнение Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ года Заказчик (потребитель) передал, а Исполнитель в лице своего коммерческого представителя получил **пробирку с образцом крови («ДОТ-тест» пестрая крышка) в количестве 1 шт.**

Стороны подтверждают, что по внешним признакам:

- Пробирка является пробиркой Исполнителя;
- Пробирка наполнена жидкостью, похожей на кровь, уровень жидкости в пробирке соответствует минимально требуемому для исследования количеству крови;
- Пробирка плотно закрыта и не имеет видимых повреждений;
- На пробирку нанесены идентификационные данные потребителя (фамилия, имя, отчество, год рождения);
- На пробирке указана дата забора биологического материала;

Если имеются нарушения, то указать какие:

---

---

---

---

---

Забор биоматериала был произведен « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (указывается со слов заказчика, потребителя).

<p>Подпись представителя Исполнителя: _____ ( _____ )</p>	<p>Подпись Заказчика (потребителя): _____ ( _____ )</p>
---	---

*Приложение № 5 к Договору об оказании медицинских услуг (ДОТ-тест - генетическая диагностика основных трисомий плода по крови матери (NGS) (ЗАО «Геноаналитика»)*

Примерный образец заключения по Медицинской услуге: «ДОТ-ТЕСТ - генетическая диагностика основных трисомий плода по крови матери (NGS)»

*Приложение № 6 к Договору об оказании медицинских услуг (ДОТ-тест - генетическая диагностика основных трисомий плода по крови матери (NGS) (ЗАО «Геноаналитика»)*

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

на проведение генетической диагностики - определение пола плода по крови матери (NGS)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя и отчество заказчика (потребителя) без сокращений)

была проинформирована представителем ЗАО «Геноаналитика» о возможностях метода определения пола плода по крови матери.

Я предупреждена, что неинвазивный пренатальный тест не может гарантировать мне 100% точность результатов: специфичность проведенных исследований составляет 90% для определения пола плода, чувствительность проведенных исследований составляет 90% для определения пола плода.

Я предупреждена, что в случае получения сомнительного результата мне может потребоваться повторный анализ крови.

Я понимаю, что указанная специфичность и чувствительность данного исследования может быть обеспечена, только начиная с 10-ти недель беременности.

Я подтверждаю, что исследование проводится с моего согласия **без дополнительной оплаты**.

Я получила исчерпывающие и понятные мне ответы на вопросы.

Я согласна:

Указать пол плода

Не указывать пол плода

Поставить галочку.

Я согласна на проведение лабораторно-генетического исследования специалистами ЗАО «Геноаналитика», на использование моих образцов анонимно в научно-исследовательских целях.

Я имела возможность задать любые интересующие меня вопросы и получил (-а) на них исчерпывающие и понятные мне ответы. Беседу со мной провел \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /