

Дополнительное соглашение № ____

к Договору № _____ от «__» _____ 201__ г. об оказании платных медицинских услуг «__» _____ 201__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника эстетической медицины «Витаура», ОГРН 1177746681661 от 10.07.2017 г. , ИНН 7703430176, КПП 770301001 , адрес: г. Москва, Большой Тишинский переулок д 10 строение 1, именуемое в дальнейшем «Клиника» в лице генерального директора Мельниковой Марины Ривовны, действующего на основании Устава, Лицензии Департамента здравоохранения города Москвы № ЛО-77-01-018067 от 20 мая 2019г.: (перечень услуг: « При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в косметологии, физиотерапии,; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, косметологии, мануальной терапии, онкологии, рефлексотерапии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), организации здравоохранения и общественному здоровью») с одной стороны, и (Ф.И.О.) _____

проживающий(ей), по адресу: _____

Контактный телефон _____ эл.адрес: _____

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) об оказании платных медицинских услуг.

1. Стороны пришли к соглашению, что Клиника оказывает Исполнителю следующие платные медицинские услуги:

| Код Услуги | Наименование Услуги | Стоимость в соответствии с прейскурантом Клиники | Кол-во | Сумма |
|------------|---------------------|--|--------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Итого: | | | | |

2. Стоимость Услуг по настоящему договору определена в соответствии прейскурантом Клиники и составляет: _____ (_____), НДС не облагается».

3. Пациент осуществляет оплату в размере, установленном п. 2 настоящего дополнительного соглашения.

4. Подписание Дополнительного соглашения Сторонами подтверждает, что Клиника ознакомила Пациента с действующим Прейскураном на медицинские услуги, Пациент выразил свое согласие и цена услуг согласована.

5. Соглашение считается заключенным с момента его подписания Сторонами.

6. Соглашение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится у Заказчика и один у Исполнителя.

7. Соглашение является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 201__ г.

8. Стороны договорились о возможности использования факсимильного воспроизведения подписи руководителя Клиники, либо лица действующего на основании доверенности от имени Клиники (в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ).

От Клиники _____ / _____ /

Пациент _____ / _____ /

М.П.