

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № Б/Н
К ДОГОВОРУ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Москва

ООО «Дентал-Центр» лицензия № ЛО-77-01-17753 от «27» марта 2019 г. (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: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, водолазной медицине, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, мануальной терапии, неврологии, нефрологии, онкологии, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: хирургии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности, выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы, находящегося по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел.8(499)251-83-00),

в лице _____, действующего на основании Доверенности от «___» _____ 20__ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и гражданин(ка), документ удостоверяющий личность: Серия № _____, проживающий(ая) по адресу: _____,

Этот раздел бланка заполняется только на несовершеннолетних граждан и лиц признанных недееспособными:

Законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) _____
документ удостоверяющий личность: _____, несовершеннолетнего или лица,
признанного недееспособным: _____
Ф.И.О. несовершеннолетнего или недееспособного _____ гражданина (полностью), год
рождения _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Добавить в договор на оказание медицинских услуг № _____ от «___» _____ 20__ г. (далее – «Договор») п.7.5.1. и изложить его в следующей редакции: «п.7.5.1. Стоимость (наименование услуги) _____

_____ составляет _____ (_____) рублей ____ коп., согласно Договору на оказание платных стоматологических услуг № _____ от _____ 20__ г. и согласованному Сторонами плану лечения.

2. Добавить в договор п.7.5.2. и изложить его в следующей редакции: «п.7.5.2. Заказчик вносит _____ % предоплату за (наименование услуги) _____ в размере _____ (_____) рублей ____ коп. в срок не позднее «___» _____ 20__ г., оставшуюся сумму _____ (_____) руб. коп. с учетом предоплаты Заказчик оплачивает в следующем размере и в следующий срок по следующим этапам:

1. Не позднее «___» _____ 20__ г. в размере _____ (_____) рублей ____ коп. после _____.

2. Не позднее «___» _____ 20__ г. в размере _____ (_____) рублей ____ коп. после _____.

3. Не позднее «___» _____ 20__ г. в размере _____ (_____) рублей ____ коп. после _____.

4. Не позднее «___» _____ 20__ г. в размере _____ (_____) рублей ____ коп. после _____».

3. П.2.1 договора от «___» _____ 20__ г. изложить в следующей редакции: Исполнитель обязан: «п.2.1. Оказать медицинские услуги в объеме предусмотренным и согласованным Сторонами планом лечения в срок не позднее «___» _____ 20__ г., в соответствии с действующими на территории Российской Федерации стандартами и нормативными актами.

4. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора от «__» _____ 20__ г. и вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

5. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «Дентал-Центр»	ЗАКАЗЧИК (ФИО):
ИНН 7709838282	Телефон: _____
115407, г. Москва, ул. Якорная, д.7, корп.1	Подпись: _____
Генеральный директор _____ /Масякин С.Л./	Законный представитель: (ФИО, подпись) _____ / _____ /