

Дополнительное соглашение к договору от 01.09.2023 г. № _____

г. Воронеж

01.09.2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью "Клиника семейной медицины" (лицензия на Медицинскую деятельность Л041-01136-36/00563169 от 11.11.2020, действует бессрочно, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, (ОГРН 1173668029908 дата внесения 29.05.2017 МИФНС № 12 по Воронежской области) в лице главного врача Мякушева Михаила Владимировича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и

(Фамилия, имя, отчество)

(Адрес места жительства, телефон)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель»,

и

(Фамилия, имя, отчество)

(Адрес места жительства, телефон)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к договору от 15.07.2022 г. № 204080 (далее – Соглашение, Договор соответственно) на оказание платных медицинских услуг о нижеследующем:

1. Заказчик/Потребитель проинформирован о том, что медицинские услуги можно получить бесплатно по программе госгарантий и/или территориальной программе, ознакомлен и согласен с правилами оказания медицинских услуг в Общество с ограниченной ответственностью "Клиника семейной медицины".

Подписывая Соглашение, Потребитель/Заказчик заявляет о согласии на получение и оплату дополнительных платных медицинских услуг в Общество с ограниченной ответственностью "Клиника семейной медицины" (далее также – Услуги), а именно:

№ п/п	№, наименование Услуги согласно номенклатуре МУ	Стоимость Услуги, руб.	Кол-во, шт.	Врач ФИО, квалификация, сведения об образовании

2. Срок оказания Услуг: Услуги, указанные в п. 1 Соглашения, оказываются Потребителю в день заключения Сторонами Соглашения (если Услуги не являются курсом лечения – перечнем определенных диагностических и лечебных мероприятий, которые оказываются последовательно в течение срока, определяемого исполнителем и обусловленного целями услуг).

3. Заказчик подтверждает, что работником Исполнителя _____ (ФИО, должность) разъяснено Заказчику/Потребителю о возможности получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов платных медицинских услуг, что для получения лучших результатов лечения Потребитель должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.

4. Общая стоимость Услуг в соответствии с Соглашением составляет _____ (____ копеек) рублей, стоимость одной Услуги соответствует, установленной стоимости по прейскуранту, действующему на момент предоставления Услуг.

5. Соглашение является неотъемлемой частью Договора.

6. Во всем остальном, что не оговорено Соглашением, Стороны руководствуются положениями Договора.

7. Соглашение составлено в двух (трех) идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Контактнировали ли Вы в последние 7 дней с заболевшими лицами с Covid -19 - Да/Нет

Исполнитель	Потребитель	Заказчик
Общество с ограниченной ответственностью "Клиника семейной медицины"		
394 52 г. Воронеж, ул. Путиловская д. 39А	Свидетельство о рождении № _____, выдано _____	
Главный врач _____/Мякушев М.В.	√ _____/ Подпись _____ Расшифровка _____	√ _____/ Подпись _____ Расшифровка _____
М.П. _____		