

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ №
к договору на оказание платных медицинских услуг № от __.__.202__ г.

г. Москва
 __.__.20__ г.

Стоматологическая клиника ООО "ОРТОСКЛИНИК" (Лицензия № Л041-01137-77/00299317 выдана 25.07.2016, бессрочно), в лице _____, действующего на основании Доверенности, именуемая в дальнейшем «Клиника», с одной стороны, и гражданин (-ка) РФ _____, дата рождения: _____ г., зарегистрированный (-ая) по адресу: _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», являясь Пациентом с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору о нижеследующем:

Стороны Договора в порядке пункта 1.1 Договора пришли к соглашению о согласовании следующих условий Договора:

1) Виды оказываемых Услуг.

Клиника оказывает Пациенту следующие медицинские услуги (далее совместно именуемые «Услуги»):

№	Наименование услуги	Кол-во, ед.	Единица	Стоимость
1		1	шт.	

Всего наименований __ на сумму _____ руб.

2) Стоимость Услуг и порядок оплаты.

Общая стоимость Услуг, оказываемых по настоящему Договору, составляет _____ руб..

Оплата производится в следующем порядке: единовременно в кассу Клиники/ 50% в кассу Клиники в день заключения договора, на оставшуюся часть Пациенту по согласованию сторон предоставляется рассрочка сроком на 12 месяцев.

Указанная общая стоимость Услуг определяется на основании прейскуранта Клиники, действующего на дату подписания настоящего соглашения. В стоимость входят все материалы, требуемые для выполнения указанных Услуг, а также все приемы врача на протяжении всего срока лечения. Стоимость Услуг фиксируется на весь срок лечения.

В стоимость также входит установка ретейнеров и изготовление ночных ретенционных кап в количестве 1 шт. на каждую челюсть после завершения основного лечения. В том случае если требуется изготовление новой капы в результате потери/порчи ранее выданной, а также по причине установки коронок/виниров и т.п., то изготовление такой капы оплачивается отдельно по актуальной стоимости согласно прейскуранту на дату поступления заявки. В случае если ретенционная капа пришла в негодность в результате износа или капу необходимо заменить по причине установки коронок/виниров, при условии проведения работ в нашей Клинике, на изготовление капы предоставляется скидка 40% от актуальной цены по прейскуранту на дату обращения.

3) Сроки оказания Услуг.

Срок оказания услуг равен сроку лечения и составляет: _____

Услуги оказываются по предварительной записи.

Моментом завершения оказания Услуги является установка ретейнеров, этот момент определяется датой подписания акта выполненных работ.

4) Заказчик подтверждает, что он ознакомлен с действующим перечнем предоставляемых Клиникой Услуг, их актуальной стоимостью и условиями их предоставления, знает о действующих льготах для отдельных категорий граждан, о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и о возможности получения медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.

5) Во всем остальном положения Договора сохраняют свою силу.

Клиника: ООО "ОРТОСКЛИНИК"

Юридический адрес:
 107023, г. Москва, пер. Барабанный, дом 4, К 6-11
 ИНН 7719429909
 КПП 771901001
 ОГРН 5157746039490
 АО «Тинькофф Банк»
 БИК 044525974
 к/с 30101810145250000974
 р/с 40702810310000743435
 Тел: +7 495 142-00-03

Пациент:

Я, _____,

паспорт _____
 выданный _____

Согласен(на) на заключение Настоящего Договора

 (подпись)

 (подпись)