**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ** № \_\_\_\_\_\_

к Договору возмездного оказания медицинских услуг№ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** от **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 201\_г**.**

г. Красноярск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью** **«Медиас»**, именуемая в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице директора Медведева Александра Юрьевича*,* действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем **«Пациент»**, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее, о нижеследующем.

1. Исполнитель по желанию Пациента и с его добровольного согласия обязуется выполнить на возмездной основе следующий перечень дополнительных платных услуг.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень платных медицинских услуг** | **Сроки оказания** | **Стоимость** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Общая стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему дополнительному Соглашению составляет:(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_\_копеек. Без НДС.

1. В момент заключения договора и настоящего дополнительного Соглашения Исполнителем предоставлена Пациенту в доступной форме информация о необходимости предоставления платных медицинских услуг в полном объеме соответствующего стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по желанию Пациента в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Подписание настоящего дополнительного Соглашения означает согласование объема дополнительных платных медицинских услуг, предоставляемых в рамках Договора, с учетом пожелания Пациента.
2. Иные условия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Соглашением, Стороны руководствуются Договором и действующим законодательством РФ.
4. Настоящее дополнительное Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. По одному экземпляру для каждой из Сторон.

Исполнитель Пациент

ООО «Медиас» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор ООО «Медиас» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись Пациента

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.Ю. Медведев /