Дополнительное соглашение к договору № _____ от _____

г. Красноярск « » _____ 20__ г.

ООО «Медиас», в лице директора Верещагиной Ирины Сергеевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель», и**
_____ , именуемый в дальнейшем **«Пациент»** а вместе именуемые Стороны, руководствуясь нормами действующего законодательства Российской Федерации, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1.Исполнитель с согласия Пациента обязуется оказать ему следующие платные медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить их в полном объеме.

Код медицинской услуги	Наименование услуги (печень услуг)	Стоимость в соответствии с Прейскурантом цен в рублях	Количество	Сумма
ИТОГО:				

2.Стоимость услуг определена на основании Прейскуранта цен Исполнителя, действующего на момент заключения настоящего Соглашения, с которым с которым Пациент ознакомлен до подписания настоящего дополнительного соглашения к настоящему Договору.

1. Общая стоимость услуг, подлежащая оплате, составляет _____
2. Срок (период) ожидания составляет:_____
3. Срок (период) оказания услуг:_____
4. Порядок оплаты: _____
5. С согласия Пациента оплата может осуществляться до начала оказания услуги.
6. Подписание настоящего дополнительного Соглашения подтверждает, что Сторонами согласованы срок, объем и стоимость и порядок оплаты оказываемых Пациенту медицинских услуг.
7. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного Пациентом на каждую услугу, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
8. Пациент соглашается, что возможно для достижения необходимой для него степени лечебного или эстетического эффекта потребуется пройти более, чем одну процедуру (манипуляцию). В случае необходимости повторных процедур, Сторонами будет заключено дополнительное Соглашение с согласованием объема, сроков и стоимости и порядка оплаты.
9. Исполнитель не несет ответственности за возможные отрицательные последствия оказанных услуг, если они возникли по вине Пациента, вследствие непредставления или предоставления неполной, либо недостоверной информации о состоянии здоровья Пациента, отказа от выполнения рекомендаций врача, нарушения или недобросовестного соблюдения рекомендаций лечащего врача в связи с оказываемой им медицинской помощью (услугой) в период лечения и реабилитации.
10. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц, оказывающих дополнительное лечение или постпроцедурный уход после оказания Услуги, в результате которых был причинён или мог быть причинён вред жизни или здоровью Пациента.
11. Исполнитель не несет ответственности за несовпадение лечебного (или эстетического) результата и субъективного ожидания Пациента, если субъективные ожидания Пациента невозможно было реализовать по состоянию здоровья Пациента, индивидуальным морфологическим и функциональным особенностям органов и частей его тела оказанием той услуги (услуг), которая была согласована Сторонами в настоящем дополнительном соглашении.
12. Соглашение считается заключенным с момента его подписания Сторонами.
13. Во всём, что не урегулировано настоящим дополнительным Соглашением, стороны руководствуются Договором об оказании платных медицинских услуг и действующим законодательством РФ.
14. Любые изменения и дополнения к настоящему Соглашению оформляются сторонами в письменном виде.
15. Соглашение является неотъемлемой частью Договора об оказании платных медицинских услуг №___ от_____
16. Остальные условия Договора, не измененные настоящим соглашением, остаются в прежней редакции.
17. Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, по одному для каждой из сторон. Свой экземпляр Пациент получил на руки.

Исполнитель _____ Пациент _____
ФИО подпись ФИО подпись