

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
на предоставление платных медицинских услуг

к Договору № _____ от _____

Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ ЭДЕМ», адрес сайта edemdent.com, адрес места нахождения, 295017, Россия, Республика Крым, г. Симферополь, улица Шмидта, дом 35/50, литера А, квартира 2, ОГРН 1209100013210, ИНН 9102267634, в лице Главного бухгалтера Капля Татьяна Ивановна, действующей на основании доверенности № 1 от 21 сентября 2023 года, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01177-91/00359740 от 01.02.2021 года, срок действия - бессрочно, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, на осуществление медицинской деятельности, **перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:** При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, **именуемый в дальнейшем «Исполнитель»** с одной стороны, и _____ (ФИО Пациента), дата рождения _____ г., **именуемый в дальнейшем «Пациент»**, заключили настоящее Дополнительное Соглашение о нижеследующем:

1. Предметом Дополнительного Соглашения является предоставление платных медицинских услуг, согласно действующему в настоящий момент Прейскуранту Исполнителя.
2. Дополнительные платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта оказания медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающим объем выполняемого стандарта оказания медицинской помощи.

В стоимость предоставляемых медицинских услуг Пациенту входит:

№ п.п	Код медицинской услуги (Приказ от 13 октября 2017 г. N 804н)	Наименование услуги	Количество услуг	Срок оказания (ожидания) мед.услуги	Стоимость услуги, руб.	Общая стоимость, руб
1						

Всего к оплате: _____ руб.

Пациент согласен, что вышеперечисленные услуги оказываются индивидуально, затраты несут фактический исключительный характер, расходные материалы, изготовленные по индивидуальным параметрам, возврату и обмену не подлежат.

Подтверждаю, что кассовый чек, Памятка пациента, мною получены на руки.

Исполнитель	Потребитель
<p>Наименование организации: ООО «СТОМАТОЛОГИЯ ЭДЕМ» Главный бухгалтер Капля Татьяна Ивановна, действующая на основании доверенности № 1 от 21 сентября 2023 года Юридический адрес: 295017, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Шмидта, д. 35/50, литера А, кв. 2 Фактический адрес: 295017, Республика Крым, г. Симферополь, улица Шмидта/улица Киевская, дом 35/50, кв.2 (лит А) ОГРН 1209100013210 ИНН 9102267634 КПП 910201001 Банковские реквизиты: Р/с 40702810940130000255 в РНКБ (ПАО) К/с 30101810335100000607 БИК 043510607 Телефон +79789378025 адрес эл. почты info@edemdent.com</p> <p>Главный бухгалтер _____ Капля Т.И. М.П.</p>	<p>Ф.И.О. _____ Адрес: _____ Дата рождения: _____ Место рождения: _____ Паспорт: серия: _____, номер: _____ Кем и когда выдан: _____</p> <p>Контактный телефон: _____ _____ / _____ (ФИО) (подпись)</p> <p>Один экземпляр настоящего Дополнительного соглашения получен на руки _____ / _____ (ФИО) (подпись)</p>