Приложение (Дополнительное соглашение)
Смета к Договору на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____ г.

г. Калуга **«___»_____202 __ г.**

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Лазерная косметология» (Центр медицинской эпиляции и лазерной косметологии «Бархат», г. Калуга), адрес места нахождения: Калуга, ул. Билибина, д. 6, оф. 187а; зарегистрированное Инспекцией ФНС России по Ленинскому округу г. Калуги – Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 09.11.2017 г., ОГРН 1174027015645; лицензия на осуществление медицинской деятельности серия КЖ-40 № ЛО-40-01-001884 от 09.10.2020 г., выданной Министерством здравоохранения Калужской области (тел. 279-679; г. Калуга, ул. Пролетарская, д. 111), в лице Генерального директора Котуновой Анны Евгеньевны, действующей на основании Устава;

Потребитель (Пациент, Заказчик):

ФИО	
Дата рождения	
Паспортные данные	**(серия, номер, кем выдан, когда)**
Телефон	
Адрес прописки	

Законный представитель Потребителя (Пациента, Заказчика)

ФИО Потребителя	
Год рождения Потребителя	
ФИО законного представителя (родство)	
Паспортные данные	**(серия, номер, кем выдан, когда)**
Телефон	
Адрес прописки	

1. Исполнитель оказывает Потребителю следующие платные медицинские услуги:

№ п\п	**Наименование услуг**	**Срок оказания**	**Цена услуг**
1			
2			
		ИТОГО общая стоимость:	

Общая стоимость оказываемых по смете услуг составляет на день подписания Сметы: _____ (_____) рублей.

2. Стороны договорились, что указанный в Смете перечень услуг является предварительным и может быть изменен по инициативе Потребителя (в указанном случае Стороны подписывают новую Смету, которая дополняет, изменяет предыдущую). Потребитель имеет право по своему усмотрению менять, дополнять виды услуг, указанные в Смете, либо отказаться от оказания услуг, указанных в Смете (полностью либо частично).
При необходимости коррекции сметы, ранее назначенной врачом программы лечения, проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, необходимых диагностических мероприятий, с согласия Потребителя Стороны составляют новую Смету, которая заменяет, изменяет либо дополняет настоящую смету.
Потребитель обязуется оплатить дополнительно данные услуги.
Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
3. Настоящая Смета составлена в 2-х экземплярах по одному для каждой из сторон и вступает в силу с даты ее подписания обеими сторонами.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «Лазерная косметология»	**ПОТРЕБИТЕЛЬ / ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ:** **ФИО: _____**
Генеральный директор Котунова А.Е. /_____ /	**Подпись: _____**

ОБРАЗЕЦ