

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к договору на оказание платных медицинских услуг от 00.00.0000 г.

г. Москва

00.00.0000

Индивидуальный предприниматель Самойленко Александр Игоревич, именуемый в дальнейшем «**Исполнитель**», действующий на основании сведений о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя от 6 марта 2015 года за ОГРНИП 315774600074658, с одной стороны, и Пациент/Представитель несовершеннолетнего, действующий в пользу Пациента _____, именуемый(ая) в дальнейшем «**Пациент**», **Заказчик**, действующий в интересах Пациента _____,

с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к договору на оказание платных медицинских услуг от 00.00.0000 г. о нижеследующем:

1. Перечень и стоимость оказываемых платных медицинских услуг:

№	Наименование услуги	Количество	Цена	Сумма
Итого:				

Итого: _____

Исполнитель:

ИП Самойленко Александр Игоревич
123060, г. Москва, ул. Маршала Бирюзова, д. 43
Телефон: +7 (495) 215-06-70
ОГРНИП 315774600074658
ИНН 773413584815
р/с 40802810138000156574
ПАО СБЕРБАНК, г. Москва
БИК 044525225
к/с 30101810400000000225

Индивидуальный предприниматель
Самойленко Александр Игоревич

_____/Самойленко А.И./
М.П.

Пациент:

Иванов Иван Иванович
Паспорт гражданина РФ серия 01 01 номер 101010
выдан ГУ МВД России по г. Москве., 05.05.2005
Адрес прописки: г. Москва, ул. Тверская, д. 1, кв. 1
Телефон: +7(925)431-32-45

_____/_____/

Заказчик:

Иванов Иван Иванович
Паспорт гражданина РФ серия 01 01 номер 101010
выдан ГУ МВД России по г. Москве., 05.05.2005
Адрес прописки: г. Москва, ул. Тверская, д. 1, кв. 1
Телефон: +7(925)431-32-45

_____/_____/