Приложение № 1

 к договору № \_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Д**ополнительное соглашение**

**к Договору на оказание платных медицинских услуг**

 р.п. Каргаполье «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

ГБУ «Межрайонная больница №5» действующее на основании Устава и лицензии Л041-01141-45/00347294 от 26.03.2019 гна оказание медицинских услуг, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о.главного врача Гареева Рустама Мухаметзакиевича, действующего на основании (Устава), с одной стороны, и Пациент или Заказчик(нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Заказчик - законный представитель, действующий в интересах пациента ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), далее именуемый «Пациент/Заказчик» с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. о нижеследующем.

 1.Исполнитель оказывает Пациенту/Заказчику следующие платные медицинские услуги: смета № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

 2. Сумма оплаты за оказанное лечение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3.Пациент/Заказчик обязуется оплатить денежную сумму, указанную в п. 2 настоящего дополнительного соглашения в течение одного банковского дня, следующего за днем подписания настоящего дополнительного соглашения. Оплата производится в кассу Исполнителя.

 4.Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора, вступает в силу с момента подписания сторонами.

 5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим дополнительным соглашением стороны руководствуются положениями Договора на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

 6. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляру для Пациента/Заказчика, один экземпляра для Исполнителя.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:И.о.главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.М.Гареев  М.П. | Пациент/Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  |