Приложение № 1

к договору № \_\_\_\_\_

на оказание медицинских услуг

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование услуги/работы** | **Дата** | **Стоимость услуги/работы**  **в соответствии с Прейскурантом Исполнителя (руб.)** | **Подписи Сторон** |
| 1 |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20\_\_\_\_ года |  | Потребитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Исполнитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20\_\_\_\_ года |  | Потребитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Исполнитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20\_\_\_\_ года |  | Потребитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Исполнитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20\_\_\_\_ года |  | Потребитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Исполнитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

В соответствии с пунктом 3.1 договора на оказание стоматологических услуги № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года договорную цену услуг и работ, согласованную Сторонами в настоящем Приложении, следует считать определенной **предварительно**. В случае возникновения необходимости дополнительных затрат либо изменения плана лечения, влекущего изменение согласованной Сторонами договорной цены, Стороны обязуются внести соответствующие изменения.

Экземпляр Приложения № 1 к договору на оказание медицинских услуг на руки получил (а)

Потребитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение № 1

к договору № \_\_\_\_\_

на оказание медицинских услуг

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование услуги/работы** | **Дата** | **Стоимость услуги/работы**  **в соответствии с Прейскурантом Исполнителя (руб.)** | **Подписи Сторон** |
| 1 |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года |  | Потребитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Исполнитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года |  | Потребитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Исполнитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года |  | Потребитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Исполнитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года |  | Потребитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Исполнитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

В соответствии с пунктом 3.1 договора на оказание стоматологических услуги № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года договорную цену услуг и работ, согласованную Сторонами в настоящем Приложении, следует считать определенной **предварительно**. В случае возникновения необходимости дополнительных затрат либо изменения плана лечения, влекущего изменение согласованной Сторонами договорной цены, Стороны обязуются внести соответствующие изменения.

Экземпляр Приложения № 1 к договору на оказание медицинских услуг на руки получил (а)

Потребитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/