

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ К ДОГОВОРУ
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ
№ _____ от «___» _____ 20__ г.

г. Ростов-на-Дону

«___» _____ 20__ г.

ООО «Белый Носорог» в лице директора Калинина Кирилла Юрьевича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и **потребитель**

именуемый в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящее дополнительное соглашение о внесении изменений в договор на оказание платных стоматологических услуг и изложили их в следующей редакции

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Потребителю (Заказчику) следующие платные медицинские услуги:

- 3.1.1. _____
- 3.1.2. _____
- 3.1.3. _____
- 3.1.4. _____
- 3.1.5. _____
- 3.1.6. _____
- 3.1.7. _____
- 3.1.8. _____
- 3.1.9. _____

5.1. Стоимость платной медицинской услуги _____ руб.

Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу со дня его подписания обеими сторонами

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Белый Носорог»
344092г. Ростов-на-Дону
ул. Пацаева, 16/1
тел. 310-05-65
ИНН 6168078897

Генеральный директор ООО «Белый Носорог»

Калинин К.Ю. _____

ЗАКАЗЧИК

Адрес

Паспорт _____ № _____

(ФИО пациента)
«___» _____ 20__ г.

подпись о получении 2-го экз. договора