

## Дополнительное соглашение № \_\_\_\_

к Договору об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Брянск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Прайм Медикал», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Самохвалова Владимира Георгиевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

### 1. Предмет соглашения

1.1. Настоящее соглашение регулирует порядок предварительной оплаты медицинских услуг и условия удержания части предоплаты в случае неявки Пациента на прием без своевременного предупреждения Исполнителя. Настоящее соглашение применяется к приемам следующих специалистов: Росикова Галина Сергеевна, Ревенок Мария Сергеевна, Любимова Ольга Валерьевна, Козлов Александр Викторович, Криволапова Ирина Владимировна.

### 2. Порядок оплаты

- 2.1. Пациент производит предварительную оплату в полном размере стоимости разовой медицинской услуги (приема специалиста) до начала оказания услуги.
- 2.2. Оплата возможна наличными денежными средствами, банковской картой или посредством QR-кода в регистратуре клиники.
- 2.3. Предоплата должна быть произведена не более чем за 24 (двадцать четыре) часа после записи на прием. В случае отсутствия оплаты в указанный срок, прием аннулируется и считается несогласованным.

### 3. Условия удержания части предоплаты

- 3.1. В случае, если Пациент не явился на прием и не уведомил Исполнителя менее чем за 3 (три) часа до назначенного времени, Исполнитель вправе удержать из внесенной предоплаты 50% стоимости услуги в счет компенсации организационных затрат.
- 3.2. Уведомление о невозможности присутствовать на приеме может быть направлено Пациентом:
  - по телефону: 8-4832-300-777, 78-06-50;
  - по электронной почте: [reg@primemed32.ru](mailto:reg@primemed32.ru).Уведомление считается надлежащим, если оно доставлено Исполнителю не позднее, чем за 3 часа до времени начала приема.
- 3.3. В случае неявки по уважительной причине, подтвержденной соответствующим документом (например, медицинская справка, справка об участии в ДТП и т.п.), удержание из предоплаты не производится, а оплаченная сумма может быть перенесена на другое время либо возвращена Пациенту по его заявлению.
- 3.4. Решение о признании причины уважительной принимается Исполнителем на основании предоставленных документов.

### 4. Прочие условия

- 4.1. Остальные условия основного договора остаются без изменений и Сторонами подтверждаются.
- 4.2. Настоящее соглашение вступает в силу с момента подписания Сторонами и является неотъемлемой частью Договора об оказании платных медицинских услуг.
- 4.3. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

**Реквизиты и подписи сторон**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

ООО «Клиника Прайм Медикал»

Юр. адрес: 241037, г. Брянск, ул. Романа Брянского, д.6, пом. 1, офис 1

ИНН: 3245510124 КПП: 325701001

ОГРН: 1123256022218

Р/с 40702810208000006883 в ПАО Сбербанк

К/с 30101810400000000601, БИК 041501601

Директор: \_\_\_\_\_ /Самохвалов В.Г./

**ПАЦИЕНТ:**

ФИО пациента / законного представителя: {фио\_пациента} / {фио\_зак-го\_предст-ля}

Паспорт: серия {серия\_(паспорт\_зак-го\_предст-ля)} № {номер\_(паспорт\_зак-го\_предст-ля)},

выдан {место\_выдачи\_(паспорт\_зак-го\_предст-ля)}

Адрес: {адрес\_пациента}

Подпись: \_\_\_\_\_ / {фио\_зак-го\_предст-ля\_(сокращенное)} /