

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

к договору на оказание платных не медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

п.г.т. Алексеевка

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

ООО «Реацентр Самара», ИНН 6350013864, КПП 635001001, ОГРН 1096350000658, адрес: 446441, Самарская область, г. Кинель, п.г.т. Алексеевка, ул. Комсомольская д.1 лицензия № ЛО-63-01-003399 на осуществление медицинской деятельности, выдана от 20.10.2015 Министерством здравоохранения, далее именуемое Реацентр, в лице Заместителя директора Осипова С.В., действующего на основании приказа на право подписи №149/осн. От 21.12.2020 г, с одной стороны, и законный представитель несовершеннолетнего пациента: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, согласно \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, от \_\_\_\_\_, далее именуемый Представитель, с другой стороны, заключили между собой в дополнение к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ следующее дополнительное соглашение:

1. Предметом настоящего дополнительного соглашения является оказание услуг:

Услуга	Кол-во сеансов, шт	Цена 1 сеанса в рублях без НДС	Общая стоимость в рублях без НДС
Занятия по методике нейропсихологии			
Занятия с психологом			
Логопедический массаж			
Логопедические занятия			
Занятия с логопедом- дефектологом			
Мастер-класс на воде			

2. Данные о несовершеннолетнем пациенте:

2.1. Ф.И.О.: \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_

2.2. Место жительства: \_\_\_\_\_

3. Порядок оплаты-100% предоплата, либо посеансная предоплата.

3.1. По желанию Представителя пациента, стоимость оказанных Реацентром услуг может быть оплачена самим Представителем, страховой компанией Пациента, третьим юридическим или физическим лицом на основании документа, выписанного Реацентром.

3.2. Оказание услуг осуществляется только после поступления денег на расчетный счет или в кассу Реацентра.

4. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания и действует до \_\_\_\_\_

### Подписи сторон:

«Реацентр»: ООО «Реацентр Самара» ИНН 6350013864, КПП 635001001 адрес: 446441, Самарская область, г. Кинель, п.г.т. Алексеевка, ул. Комсомольская д.1, р/с 40702810903000042841 в Приволжском филиале ПАО «Промсвязьбанка» г. Самара, к/с 30101810700000000803, БИК 042202803, тел. (846) 972-52-78

### «Представитель»:

ФИО: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

ООО «Реацентр Самара»:

Представитель:

\_\_\_\_\_ (Заместитель Директора

Осипов С.В.)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)