Дополнительное соглашение
к договору оказания платных медицинских услуг

г. Омск «___»_____20___г.

Исполнитель бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1» (ОГРН 1035504002379, ИНН 5502027446), с одной стороны, и

Потребитель(заказчик)_____
(ФИО)

заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Согласно пункту 2.3 договора Исполнитель оказывает Потребителю платные медицинские услуги согласно Спецификации:

Спецификация №_____

№ амб. Карты потребителя_____

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

Наименование работ (код)	Кол-во	Цена	Стоимость	№ зуба
Всего к оплате				

Врач_____ Медсестра_____ Прочие_____

2. Все, что не предусмотрено настоящим Дополнительным соглашением регулируется договором.
3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в 2-х (3-х) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из сторон.
4. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания и является неотъемлемой частью договора.

Исполнитель _____ _____
должность, Фамилия ИО Подпись

Потребитель _____ _____
, Фамилия ИО Подпись