



143002, Московская область, г. Одинцово, ул. Молодежная, д. 18, к. а 8 (495) 645-93-67

**Дополнительное соглашение
к Договору на оказание платных медицинских услуг**

г. Одинцово

Медицинский центр (МЦ) ООО «ХэлсМед», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Шабанова Мустафы Багадиновича с одной Стороны, и гражданин(ка)

г.р. _____

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения)

проживающий (ая) по адресу: _____

номер телефона: _____

являясь законным представителем _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Законный представитель» с другой Стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящее соглашение о дополнении раздела «Стоимость услуг» следующим текстом:

Стоимость услуг(и)
по настоящему Договору составляет:

Исполнитель:

ООО «ХэлсМед»
ИНН:5032022260 КПП 503201001
Юр. адрес: Московская обл. г. Одинцово ул. Молодежная д 18
корп.А
тел. 8(495) 645-93-67

Генеральный директор
_____/ Шабанов М.Б. /

Законный представитель:

ФИО:
Паспорт:
Адрес:

Законный представитель
_____/ /