

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

« 20 Г.

_____, являющийся законным представителем Пациента _____, именуемый в дальнейшем «**Законный представитель**» с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**» заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору на оказание платных медицинских услуг в стационаре № _____ от _____ о нижеследующем:

№ п/п	Наименование (виды) медицинской услуги	Количество	Цена	Сумма
		ИТОГО:		

7 Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

(подпись, расшифровка подписи, дата)