

**Додатковий договір до Публічного Договору про надання медичних послуг від 17.01.2022 року**

м. Київ \_\_\_\_\_\_\_2022 року

Фізична особа – підприємець САМІЙЛЕНКО НАТАЛІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА, зареєстрована Голосіївською районною в місті Києві державною адміністрацією 20.07.2016 року за номером запису 20700000000016466, ліцензія на підставі наказу Міністерства охорони здоров'я України від 17.08.2020року № 1879 (далі за текстом «Виконавець», ФОП) з однієї сторони, та

П.І.Б. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: Серія\_\_\_\_ Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата видачі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

П.І.Б. пацієнта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Сторони укладенням даного Додаткового договору, узгодили заміну не наданих послуг відповідно до Заяви на приєднання та визначених у пункті 2 цього Договору, на послуги (товари) зазначені в пункті 3 цього Договору.
2. На день укладення цього Додаткового договору відповідно до Заяви на приєднання, за бажанням Пацієнта, не надані послуги, а саме:
	1. Первинна консультація лікаря-дієтолога;
	2. Консультація на вибір із переліку: лікаря загальної практики – сімейного лікаря, лікаря-ендокринолога, лікаря-терапевта, лікаря-гастроентеролога.
3. Сторони погодили замінити послуги зазначені в пункті 2 цього Додаткового договору на наступні послуги (товари):

Перелік послу або товарів із зазначенням кількості.

1. Сторони погодили строк надання послуг (товарів) 30 календарних днів з дати укладення Додаткового Договору.
2. Замовник (Пацієнт) зобов’язаний оплатити різницю у вартості послуг (товарів) у сумі:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. У разі спливу строку зазначеного пункті 4, кошти за невикористані (не отримані повністю чи частково) послуги не компенсуються, не повертаються. Договір вважаться виконаним в повному обсязі.
4. З моменту підписання Виконавець та Замовник набувають прав та обов’язків, що визначені Договором та несуть відповідальність за його невиконання та/або неналежне виконання відповідно до умов такого Договору та вимог чинного законодавства України.

**Реквізити Виконавця:** ФОП Самійленко Наталія Олександрівна, реєстраційний номер облікової картки платника податків 2794123247, ліцензія на підставі наказу МОЗ України від 17.08.2020року № 1879, номер запису в Єдиному держ. Реєстрі № 20700000000016466 від 20.07.2016 року, 01103, м. Київ, пров. Філатова, 3/1, п/р UA 643052990000026007026214616 в АТ КБ «ПРИВАТБАНК» , МФО 305299, Платник єдиного податку – 3 група, 5%, e-mail admin@samoilenko

Замовник: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис) (прізвище та ініціали)

Виконавець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис) (прізвище та ініціали)