

## Соглашение

### о внесении изменений в договор об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_

Орловская область, Орловский район  
д. Жилина

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

**ГУП Орловской области «Санаторий «Дубрава»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя директора по медицинской части Костюкова Вадима Викторовича, действующего на основании Приказа ГУП Орловской области «Санаторий «Дубрава», доверенности № 7 от 31.03.2017 г. и Лицензии № ЛО-57-01-001188 от 08.06.2017 года, выданной Департаментом здравоохранения Орловской области, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_ (ка)

(ФИО полностью)

именуемый в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Стороны договорились об исключении из договора № \_\_\_\_ (далее Договор) с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г платных медицинских услуг:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

связи с невозможностью оказания услуг по причинам, не зависящим от Исполнителя.

В связи с изменением условий Договора, Исполнитель возвращает Потребителю/Заказчику оплату за не оказанные услуги в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

2. Возврат денежных средств производится путем перечисления денежных средств на банковский счет Потребителя/Заказчика или выплаты наличных денежных средств из кассы предприятия.
3. Претензий к исполнению Договора стороны друг к другу не имеют.
4. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
5. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания.

<b>Исполнитель</b> ГУП Орловской области «Санаторий «Дубрава» (ГУП ОО «Санаторий «Дубрава») 302530, Орловская обл., Орловский р-н, д. Жилина ИНН/КПП 5720008940/572001001 Телефон 8 (4862) 41-38-60 Заместитель директора по МЧ _____/Костюков В.В./	<b>Потребитель (Заказчик)</b> Ф.И.О. _____ _____ Телефон _____ _____/_____
---	--