

**Дополнительное соглашение к договору об оказании платных медицинских  
(стоматологических) услуг № - от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

г.Орел

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ООО "Мой стоматолог", в лице Козиной Натальи Ивановны, действующей на основании Доверенности б/н от 01.12.2020 г., и - - - заключили настоящее дополнительное соглашение о перечне, стоимости оказываемых услуг.

**План лечения:**

Перечень работ (услуг)	Предварительная стоимость, руб.

Предварительная стоимость работ (услуг) рассчитывается исходя из первичного осмотра, фактическая стоимость может отличаться от предварительной вследствие увеличения объема работ (например: лечение дополнительных каналов, использование штифтов и т.д.), изменения плана лечения.

*С планом лечения согласен, допускаю изменения окончательной стоимости оказываемых услуг по согласованию со мной.*

\_\_\_\_\_  
(подпись) Пациент (Заказчик)

\_\_\_\_\_ Исполнитель

\_\_\_\_\_ Пациент (Заказчик)  
(подпись)