Общество с ограниченной ответственностью «АнтАлекс»

ИНН/КПП 2466143311 / 246501001

ОГРН 1062466151417

Юридический адрес: 660077, Красноярский край, Красноярск г, Взлетная ул., дом № 5А

Фактический адрес: 660077, Красноярский край, Красноярск г, Взлетная ул., дом № 5А

**ПРИЛОЖЕНИЕ №1**

**к Договору оказания стоматологических услуг при ортопедическом лечении**

**Ф.И.О. пациента**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК РАССЧЁТОВ**

Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему договору согласно действующему прейскуранту, составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Первый взнос (50% от общей суммы - при стоимости услуг до 100000 рублей, 40% от общей суммы – при стоимости от 100000 рублей)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Порядок последующих взносов:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата платежа** | **Сумма платежа** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Рассрочка платежа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяца. (2 месяца - при стоимости услуг до 100000 рублей, 4 месяца – при стоимости от 100000 рублей).

В случае, если в процессе лечения по согласованию сторон или в связи с тем, что зубы были ранее лечены в других учреждениях, появляются новые задачи и меняется план лечения (что повышает сложность и продолжительность лечения), то стороны подписывают дополнительное соглашение, с указанием дополнительной оплаты.

**Дополнительные процедуры** (не относящиеся к ортопедическому лечению), а именно: ортодонтическое лечение, хирургическое лечение, терапевтическое лечение, имплантация, лечение пародонтита оплачиваются отдельно согласно действующему прейскуранту.

Настоящее Приложение к Договору вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами и действует в течении всего срока лечения и до полной оплаты рассрочки согласно графика платежей.

Началом лечения считается первое проведение любой манипуляции направления Стоматология ортопедическая в полости рта Пациента, окончанием лечения – фиксация и сдача протеза(ов) согласно Плана лечения.

В случае, если Пациент обратился во время лечения в другое Учреждение здравоохранения, данное лечение стоит считать законченным, кроме случаев вынужденного обращения в связи с осложнениями или невозможности попасть на прием к лечащему врачу по вине ООО АнтАлекс.

ФИО пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Генеральный директор ООО АнтАлекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

МП