

Соглашение о прекращении действия договора на предоставление платных медицинских услуг

г. Белореченск

«___»_____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицина Плюс», именуемое в дальнейшем «Центр», (Лицензия № ЛО-23-01-012723 от 05 сентября 2018 года, выдана Департаментом здравоохранения Краснодарского края, далее по тексту именуемая «Лицензия») в лице Директора Аврамова Петра Дмитриевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе и по отдельности именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение без взаимных претензий и по взаимной договоренности о нижеследующем:

1. В связи с **сокращением / невозможностью** оказания медицинских услуг Пациенту по причине _____

_____ и на основании Заявления от _____ Стороны договорились прекратить действие Договора от «___»_____20__ г.

2. Средства за платные медицинские услуги, внесенные ранее Пациентом (либо иным лицом) _____ (Ф.И.О.) в соответствии с условием вышеуказанного Договора, возвращаются в размере _____

_____ в порядке, предусмотренном п. 3.6 Договора на предоставление платных медицинских услуг от «___»_____20__ г.

3. Возврат денежных средств производится по личному заявлению Пациента или лица, указанного в п. 2 настоящего Соглашения, осуществившего платеж по Договору оказания платных медицинских услуг, путем перевода на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации).

4. Обязательства со стороны медицинского центра по Договору на предоставление платных медицинских услуг от «___»_____20__ г. с учетом п. 1 настоящего Соглашения выполнены полностью, Пациент претензий к центру не имеет.

Действие Договора на предоставление платных медицинских услуг от «___»_____20__ г. прекращается с момента возврата медицинским центром денежных средств, в порядке, предусмотренном п. 2, 3 Соглашения.

5. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу для каждой из Сторон.

6. Адреса и реквизиты сторон

Центр	Пациент
ООО «Медицина Плюс»	_____ (ФИО)
Юридический адрес: 352635, Россия, Краснодарский край, Белореченский р-н, г. Белореченск, ул. Интернациональная, дом 161, квартира 1; Фактический адрес: 352632, Россий, Краснодарский край, Белореченский р-н, г	Паспорт: сер. _____ № _____ выдан «___»_____201__ г. _____ (кем выдан)

.Белореченск, ул. Гоголя, дом 20, корп. А.

ИНН: 2368008900

КПП: 236801001

ОГРН: 1172375058151

Расчетный счет: 40702810700170000817

Корреспондентский счет:

30101810200000000722

БИК банка: 040349722

Банк: КБ «КУБАНЬ КРЕДИТ» ООО

Г.КРАСНОДАР

ИНН\КПП банка: 2312016641\231001001

Директор «ООО Медицина Плюс»

_____ (П.Д Аврамов)

_____ (Пациент)

