**Соглашение**

**о расторжении договора на оказание платных медицинских услуг**

**№ \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

г. Нижний Тагил «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Детская городская поликлиника № 5 город Нижний Тагил», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Геймбух Ларисы Степановны, действующей на основании Устава, лицензии № ЛО-66-01-002062 от 22.08.2013г., выданной Министерством здравоохранения Свердловской области (г. Екатеринбург, ул. Вайнера, дом 34б, тел. 8 (343)270-18-89) с одной стороны и Пациент/законный представитель несовершеннолетнего ребенка (Пациента)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящее соглашение о расторжении Договора на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. (Далее по тексту – «Договор»)

1. Стороны договорились о расторжении Договора с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. на следующих условиях:
   1. Исполнитель оказал Заказчику медицинские услуги в срок с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_г. на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.
   2. Заказчик оплатил Исполнителю услуги на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.
   3. Исполнитель возвращает Заказчику оплату за не оказанные медицинские услуги в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.
   4. Возврат денежных средств производится путем выдачи наличных денежных средств в кассе Заказчика.

2. Настоящее Соглашение заключено по взаимному согласию Сторон, которые каких-либо претензий друг к другу не имеют.

3. Настоящее Соглашение, составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон, вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  ГБУЗ СО «ДГП № 5 г. Нижний Тагил»  622049, Свердловская обл., г. Нижний Тагил, ул. Тагилстроевская, 4  ОГРН 1026601384611, выдан Межрайонной ИФНС РФ №16 по Свердловской области  ИНН: 6623004406, КПП: 662301001  Главный врач  Л.С. Геймбух\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заказчик:  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **✓**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись ФИО |