Соглашение о расторжении
договора об оказании платных медицинских услуг

г. Москва _____г.

Акционерное Общество «Детская поликлиника Литфонда», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ действующего на основании доверенности №___ от _____ с одной стороны и

гражданин РФ_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах несовершеннолетнего _____, _____ года рождения, именуемый в дальнейшем «Пациент», заключили настоящее соглашение к договору об оказании платных медицинских услуг о нижеследующем:

1. Рамочный договор, заключенный между Сторонами (далее по тексту – Договор) считается расторгнутым с момента подписания настоящего Соглашения.
2. В связи с расторжением Договора считаются расторгнутыми все Программы комплексного медицинского обслуживания, заключенные между сторонами, но не исполненные на момент расторжения Договора (при их наличии). В связи с этим Заказчик согласен с тем, что сумма возврата денежных средств за не оказанные Заказчику услуги по Программе рассчитывается следующим образом: [сумма уплаченных Заказчиком в рамках Программы денежных средств] минус [стоимость фактически оказанных медицинских услуг, рассчитанная по Прейскуранту, действующему на дату оказания услуг, **без скидок**], что соответствует п. 4.5. Договора и Программе.
3. Заказчик никаких претензий к Исполнителю не имеет.
4. Настоящее Соглашение составлено в 2-ух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель:	Заказчик:
_____(_____)	_____(_____)