

№ п/п	Наименование услуги/работы	Дата	Стоимость услуги/работы в соответствии с Прейскурантом Исполнителя (руб.) Смета	Подписи Сторон
1		« ____ » _____ 20__ года		Потребитель: _____ Исполнитель: _____
2		« ____ » _____ 20__ года		Потребитель: _____ Исполнитель: _____
3		« ____ » _____ 20__ года		Потребитель: _____ Исполнитель: _____

В соответствии с пунктом 3.1 договора на оказание стоматологических услуги № ____ от « ____ » _____ 20__ года договорную цену услуг и работ, согласованную Сторонами в настоящем Протоколе, следует считать определенной **предварительно**. В случае возникновения необходимости несения дополнительных затрат либо изменения плана лечения, влекущего изменение согласованной Сторонами договорной цены, Стороны обязуются внести соответствующие изменения.

Экземпляр Приложения № 1 к договору на оказание стоматологических услуг на руки получил (а)

Потребитель _____ / _____ /