

Соглашение № ____

к Договору № ____ от ____ 201_ г.
о медицинском оплодотворении
Рига

____ 201_ г.

имя, фамилия женщины _____

Персональный код: _____

Адрес декларированного _____

местожительства:

далее по тексту – Женщина, и

имя, фамилия партнера _____

Персональный код: _____

Адрес декларированного _____

местожительства:

далее по тексту – Мужчина, обе стороны в дальнейшем именуемые – **Пациент**, которые действуют на основании свободно выраженной воли, с одной стороны, и

ООО «Центр репродуктивной медицины „EMBRIONS”»

Единый рег. №: 40003328965

Юридический адрес: Ул. Таливалжа 2а, Рига, LV-1006

Расчетный счет в банке: А/О «Swedbank», HABA LV22

№ счета: LV53HABA0551023543679

далее по тексту – **Центр**, от имени и в интересах которого, опираясь на Устав, выступает его член правления Гинтс Трейс, с другой стороны,

Пациент и Центр, в дальнейшем совместно именуемые – Стороны, принимая во внимание заключенный Договор № ____ от ____ 201_ г., далее по тексту – **Договор**, выражая свою волю сознательно и свободно, без какого-либо постороннего давления, договариваются и заключают данное Соглашение о нижеследующем:

1. Стороны договорились, что Центр в соответствии с условиями заключенного Договора повторно предоставит Пациенту платную медицинскую услугу – медицинское оплодотворение (*необходимо отметить X*):
 - инструментальное введение мужской спермы в женские половые органы:
 - сперма партнера;
 - сперма донора;
 - внетеловое оплодотворение:
 - инструментальное соединение яйцеклетки со сперматозоидами вне женского организма и введение оплодотворенной яйцеклетки в матку женщины;
 - инструментальное введение одного сперматозоида в цитоплазму женской яйцеклетки вне женского организма и введение оплодотворенной яйцеклетки в матку женщины.
2. Пациент соглашается, что эмбрионы образуются из (*необходимо отметить X*):
 - яйцеклеток Женщины;
 - яйцеклеток донора;
 - спермы Мужчины;
 - спермы донора.
3. Пациент соглашается, что в полость матки будет введено (*необходимо отметить X*):
 - полученный эмбрион;
 - эмбрионы после заморозки/разморозки;
 - анонимно пожертвованные эмбрионы.
4. Пациент обязуется заплатить Центру за оказание установленных в этом Соглашении услуг в соответствии с проведенными процедурами и использованными медикаментами, а также в установленном в Договоре порядке. Оплачиваемая Пациентом сумма определяется в соответствии с прейскурантом медицинских услуг Центра.
5. Соглашение не распространяется на другие условия Договора и становится неотъемлемой частью Договора после его подписания.
6. Соглашение составлено и подписано в двух идентичных экземплярах на одной странице, с одинаковой юридической силой, по одному экземпляру каждой из Сторон.

7. Стороны, подписывая данное Соглашение, подтверждают, что хорошо осознают сущность и значение Соглашения и Договора, и добровольно заключают данное Соглашение.

От имени центра

Пациент (Женщина)

Пациент (Мужчина)

Бланк № 51 (27.02.2014 г.)