

Акт об оказанных платных медицинских услугах

Исполнитель: ГАУЗ НО "Стоматологическая поликлиника г.Дзержинска"

Пациент (Заказчик):

Врач (рентгенлаборант):

Спецификация к договору: № 20 г.

Настоящий акт составлен в том, что на основании договора № 20 г.

"Исполнитель" оказал "Заказчику" следующие платные медицинские услуги :

| № | Наименование услуги | Кол-во | Цена, руб. | Стоимость, руб |
|---------------|---------------------|--------|------------|----------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| Итого: | | | | |

()

Пациент, заказчик и исполнитель составили настоящий Акт о том, что все вышеперечисленные услуги оказаны в соответствии с условиями настоящего Договора, полностью и в срок.

Пациент (Заказчик) полностью оплатил оказанные услуги и на момент подписания акта претензий по объему, качеству, эстетическим свойствам и срокам оказания услуг не имеет, достигнутым результатом полностью удовлетворен.

Подпись врача (рентгенлаборант): _____ (ФИО)

Подпись медрегистратора : _____ (ФИО)

Исполнитель: ГАУЗ НО "Стоматологическая поликлиника
г. Дзержинска"

Заказчик:

(ФИО)

И.Г.Гатин

(подпись)

(подпись)

" " 20 г.

" " 20 г.