

АКТ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Рязань

«_____» _____ 20__ г.

ГБУ РО ОКПТД в лице главного врача Муравьевой М.А., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и
(Фамилия и инициалы) _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, составили настоящий акт об
предоставлении платных медицинских услуг по договору № _____ от «_____» _____ 20__ г.

№№ п/п	Наименование платных медицинских услуг	Цена (руб.)
Итого:		

Вышеперечисленные услуги предоставлены полностью и в срок. Заказчик по объему, качеству и срокам предоставления услуг претензий не имеет.

Исполнитель:
ГБУ РО ОКПТД
Главный врач

Заказчик:

_____ М.А. Муравьева

_____/_____
(Подпись) (Фамилия и инициалы)

М.П.