0000000000000

Приложение № 2 к договору № 00000000

ЭКЗЕМПЛЯР ОРГАНИЗАЦИИ

СМЕТА на предоставление платных медицинских услуг

(медицинская карта №)

г.Владивосток **«__» _____ 20__г.**

В соответствии с п. 1.1 Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между Клиникой и Пациентом, Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги:

№ п/п	Артикул	Код НМУ	Наименование услуг	Ед.изм.	Срок	Цена за ед., руб.	Кол-во	Стоимость в руб.
1	0.00.00.0	000.000.000		услуга				
Сумма для оплаты по настоящему Приложению составляет: 0,00 (_____ рублей 00 копеек) НДС не облагается								

Медицинский работник:_____/ (Ф.И.О.)
(подпись)

Реквизиты и подписи сторон:

КЛИНИКА: **ПАЦИЕНТ:**

Главный врач

_____ Черникова М.А. _____/ (Ф.И.О.)

М.П.

Приём №000000000 (Дата); Распечатано: Дата, время

линия отреза линия отрыва отрывать здесь можете отрезать по этой линиии линия отрыва линия отреза

0000000000000

Приложение № 2 к договору № 00000000
ЭКЗЕМПЛЯР КЛИЕНТА

СМЕТА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

(медицинская карта №)

г.Владивосток **«__» _____ 20__г.**

В соответствии с п. 1.1 Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между Клиникой и Пациентом, Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги:

№ п/п	Артикул	Код НМУ	Наименование услуг	Ед.изм.	Срок	Цена за ед., руб.	Кол-во	Стоимость в руб.
1	0.00.00.0	000.000.000		услуга				
Сумма для оплаты по настоящему Приложению составляет: 0,00 (_____ рублей 00 копеек) НДС не облагается								

Медицинский работник:_____/ (Ф.И.О.)

Реквизиты и подписи сторон:

КЛИНИКА: **ПАЦИЕНТ:**

Главный врач

М.П.

_____/ Черникова М.А. _____/ (Ф.И.О.)