

АКТ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Мы, нижеподписавшиеся, ООО «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ «СЕСАНА», в лице директора Журавлева Д.В., действующего на основании Устава, именуемое далее Исполнитель, с одной стороны, и Пациент (Заказчик)

_____ (ФИО)

с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что согласно указанному договору на оказание платных медицинских услуг Исполнителем были оказаны следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Специалист (ФИО)	Стоимость в руб.	Дата оказания услуги
ИТОГО:				

Стоимость оказанных медицинских услуг составила: (стоимость)

Медицинские услуги оказаны надлежащим образом и в полном объеме.

Претензий к Исполнителю по качеству и срокам оказания услуг не имею.

Претензий к Пациенту (Заказчику) нет.

Исполнитель:

Пациент (Заказчик):

Директор _____ / Журавлев Д.В. /
(подпись)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Дата: