

АКТ № _____
о выполнении соглашения № от _____ г.
о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг к договору № от _____ г.
о предоставлении платных медицинских услуг

Волгоград

01.01.2017

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Клиническая стоматологическая поликлиника № 12", именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Ставской Светланы Владимировны действующего на основании Устава, лицензии на оказание медицинских услуг ЛО-34-01-003126 от 25.08.2016, выданной министерством здравоохранения Волгоградской области, с одной стороны, и _____ именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. На основании заключенного между Исполнителем и Пациентом Договора о предоставлении платных медицинских услуг № _____ г. и соглашения о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг № от _____ г.

Исполнитель оказал, а пациент принял следующие медицинские услуги:

Шифр услуги	Наименование услуги	Кол-во	Цена 1 услуги	Сумма
ИТОГО:				

Исполнитель гарантирует стоимость медицинских услуг в объеме АКТ в рублях. Сумма платежа принята в полном объеме рублями наличными денежными средствами.

2. Медицинская услуга была оказана врачом: _____, Категория _____ категория

3. Таким образом, Исполнитель выполнил свои обязательства по договору в полном объеме.

4. Пациент претензий к объему, стоимости и качеству оказанных услуг не имеет.

5. Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Пациента.

Подписи сторон:

Исполнитель:

Пациент (Законный представитель):

Главный врач

Ставская С.В.

(подпись)

(расшифровка
подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Эпикриз: _____

Лечащий врач _____

**Соглашение №
о перечне и стоимости оказываемых платных медицинских услуг**

Волгоград _____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения "Клиническая стоматологическая поликлиника № 12", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ставской Светланы Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение к договору № от _____ г. о предоставлении платных медицинских услуг о нижеследующем:

1. Пациент _____ ознакомлен с действующим у Исполнителя Перечнем платных медицинских услуг, прейскурантом, согласовал с лечащим врачом План лечения и согласен(а) оплатить стоимость выбранных им платных медицинских услуг на общую сумму _____ рублей.
2. Перечень платных медицинских услуг:

Шифр услуги	Наименование услуги	№ зуба	Кол-во	Цена 1 услуги	Сумма
ИТОГО:					

Сумма прописью: _____ рублей _____ копеек.

3. Медицинскую услугу Пациенту оказывает врач: _____, Категория _____ категория
4. Срок оказания медицинских услуг с _____ по _____.
5. Настоящее соглашение является неотъемлемой частью договора № от _____ г. о предоставлении платных медицинских услуг.
6. Настоящее соглашение составлено в 2-х экземплярах по одному для каждой из Сторон.
7. Настоящее соглашение вступает в силу с момента подписания и действует до истечения срока оказания услуг.

Исполнитель:

Пациент:

Главный врач _____ С.В. Ставская
(подпись) (расшифровка подписи)
_____ г.

_____ (подпись) (расшифровка подписи)
_____ г.

Лечащий врач _____
_____ г.