*Приложение к договору об оказании платных медицинских услуг от ${act\_current\_date} №${id}*

**Акт об оказании платных медицинских услуг**

"${Date}"${Month} ${Year} г.

Врач ${doctor1}, оказал, а пациент ${pacient\_name}, получил следующие услуги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Кол- во | Цена по прайсу, руб. | Итого сумма, руб. |
|  | ${service1} | ${q1} | ${price1} | ${summary1} |
|  | ${service2} | ${q2} | ${price2} | ${summary2} |
|  | ${service3} | ${q3} | ${price3} | ${summary3} |
|  | ${service4} | ${q4} | ${price4} | ${summary4} |
|  | ${service5} | ${q5} | ${price5} | ${summary5} |

Итого: ${summary} (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

Вышеуказанные услуги оказаны надлежащим образом и в полном объеме. Претензий к Исполнителю по качеству, объему и срокам оказания услуг не имею.

Претензий к Заказчику (Потребителю) нет.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Пациент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

*Приложение к договору об оказании платных медицинских услуг от ${act\_current\_date} №${id}*

**Акт об оказании платных медицинских услуг**

"${Date}"${Month} ${Year} г.

Врач ${doctor1}, оказал, а пациент ${pacient\_name}, получил следующие услуги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Кол- во | Цена по прайсу, руб. | Итого сумма, руб. |
|  | ${service1} | ${q1} | ${price1} | ${summary1} |
|  | ${service2} | ${q2} | ${price2} | ${summary2} |
|  | ${service3} | ${q3} | ${price3} | ${summary3} |
|  | ${service4} | ${q4} | ${price4} | ${summary4} |
|  | ${service5} | ${q5} | ${price5} | ${summary5} |

Итого: ${summary} (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

Вышеуказанные услуги оказаны надлежащим образом и в полном объеме. Претензий к Исполнителю по качеству, объему и срокам оказания услуг не имею.

Претензий к Заказчику (Потребителю) нет.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Пациент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |