

16.03.2020 .

« »

,

»,

« 30 »

1899

()

« » (

)

« »

1.

1.1.
() ,

1.2.

1.3.

11.05.2023 736,

() (,) ,

1.4.

1.5. : . , . , 4 .

1.6.

2.

2.1. :

2.1.1.

2.1.2.

2.1.3.

2.1.4.

2.1.5. (, .).

2.1.6.

2.2. :

2.2.1.

2.2.2. 15

2.2.3.

2.2.4.

2.3. :

2.3.1.

2.3.2.

2.3.3.

2.3.4.

2.4. :

2.4.1.

2.4.2.

2.4.3.

2.4.4.

3.

3.1.

3.2.

4.

4.1.

2 - 21

14 - 90

1 - 3

4.2.

5.

5.1.

5.2.

5.3.

()

5.4.

6.

6.1.

12

6.2.

7.3.

7.

7.1.

7.2.

- 10

8.

« " »

« » (« »)

690005, , 4

: paracels-vlad.ru,

E-mail: info@paracels-vlad.ru,

. 8 (423) 226-22-62

(

1072536010623, 2536190572,

):

253601001

40702810400020001094

" "

040507705 80926258

/ 30101810900000000705

_____ (,)

Спецификация на оказание медицинских услуг

Пациент:

Дата рождения:

Номер амб. карты:

Дата составления Спецификации:

Код услуги	Название услуги	Цена за ед., руб.	Кол-во, ед.	Скидка, руб.	Итоговая стоимость, руб.	Срок исполнения услуги*

ИТОГО:

Сроки исполнения услуги указаны с даты составления Спецификации.

* Сроки предоставления медицинских услуг по лабораторной диагностике составляют 2 - 21 рабочий день с момента оплаты, услуг по генетическим исследованиям составляет 14 - 90 рабочих дней с момента оплаты, срок исполнения иных медицинских услуг составляет 1 - 3 рабочих дней с момента оплаты. Указанные сроки ожидания платных медицинских услуг могут быть увеличены или уменьшены, если в процессе выполнения медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшения срока.

/ _____

Общество с ограниченной ответственностью «Парацельс» ИНН 253706653935

690005, г. Владивосток, ул. Новоивановская, 4а

Приложение ____
к Договору оказания
платных медицинских услуг
от г.

Акт выполненных работ

г. Владивосток

г.

ФИО пациента:

№	Код услуги	Наименование услуги	Цена за единицу	Количество услуг	Цена
ИТОГО ПО ОКАЗАННЫМ УСЛУГАМ:					
СКИДКА:					
ИТОГО К ОПЛАТЕ:					

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик полностью удовлетворён результатом выполненных работ, претензий по объёму, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Акт составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу:

Исполнитель _____ (Директор ООО «Парацельс» Тулупов А.Н.)

Пациент/заказчик/законный представитель _____ ()