

Приложение ____
к Договору оказания
медицинских услуг
от " ____ " _____ г. N ____

**Акт
об оказании платных медицинских услуг**

г. Тюмень " ____ " _____ г.

Федеральное бюджетное учреждение Центр реабилитации Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации "Тараскуль" в лице и.о. директора Журавель Татьяны Владимировны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и _____ ФИО _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора _____ от " ____ " _____ г. N ____ (далее - Договор) Исполнитель оказал Заказчику услуги, включающие:

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Ед. изм.	Ко-во	Стоимость
ИТОГО:				

Стоимость оказанных услуг составляет ____ (_____) рублей.

2. Указанные в п. 1 настоящего Акта услуги согласно Договора оказаны в полном объеме с " ____ " _____ г. по " ____ " _____ г.

3. Замечаний к услугам и предоставленным Исполнителем лекарственным препаратам, средствам, материалам не имеется.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

5. Подписи Сторон

Исполнитель

ФБУ Центр реабилитации СФР
"Тараскуль"
625058, г. Тюмень, ул. Санаторная,
10
ОГРН 1027200784654 (2)
ИНН / КПП
7204013642/720301001
ОКПО 02605575, ОКТМО 71701000
ОКВЭД 85.11.1, ОКВЭД2 86.90.4
ОКФС 12, ОКОПФ 75103
И.о. директора
_____/Журавель Т.В.

Заказчик

Ф.И.О.

Паспорт ____ ____ выдан

Адрес: _____

_____/_____