

АКТ
оказанных медицинских услуг
по договору на оказание платных медицинских услуг
от _____ № _____

г. Чита

" ___ " _____ 2022 год

Государственное учреждение здравоохранения «Городской родильный дом» г. Чита, свидетельство: серия 75 № 002288914 от 4 октября 2012 года, выданное Межрайонной ИФНС №2 по г. Чите, лицензия Л041-01124-75/00319160 от 15 февраля 2018 выданная Министерством здравоохранения Забайкальского края г. Чита ул. Богомяцкого, 23, тел. 8 3022 24-57 именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

_____, действующей (его) на основании с одной стороны и гр. _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:
В период _____ г., ГУЗ «Городской родильный дом» предоставляет медицинские услуги Пациенту в составе:

№ п/п	Наименование услуги	Количество	Единица измерения	Цена	Сумма
0	0	0	0	0	0,00
Всего оказано услуг на сумму:					0,00

Всего оказано услуг на сумму: _____ (_____ рублей) 00 копеек
 Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Потребитель претензий по объему, качеству и срокам оказания медицинских услуг не имеет.

Представитель по доверенности
 ГУЗ «Городской родильный дом»
 _____ ФИО

Потребитель
 _____ ФИО