Приложение 1к договору предоставления платных медицинских услугN от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_

# Перечень предоставленных потребителю платных медицинских услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование платной медицинской услуги | Единица измерения | Количество единиц | Стоимость за единицу (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Итого: | | | |  |

Примечание. Заполняется в соответствии с действующим прейскурантом, утвержденным Исполнителем индивидуально для каждого пациента.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель  [должность, подпись, инициалы, фамилия]  М. П. | Заказчик/Потребитель  [подпись, инициалы, фамилия] |