

АКТ ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

г. Казань

« 10 » февраля 2017 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Вертеброневрология-1», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора действующего на основании доверенности №1 _____, действующего на основании доверенности, с одной стороны и Пациент _____, действующего на основании доверенности, с другой стороны и Пациент _____, действующего на основании доверенности, с одной стороны и Пациент _____, действующего на основании доверенности, с другой стороны, далее по тексту договора, именуемые совместно «Стороны», подписали настоящий Акт приемки оказанных медицинских услуг по Спецификации от «___» _____ 201__ года к договору № 25145 возмездного оказания медицинских услуг от « 10 » февраля 2017 г.:

- На основании Спецификации от «___» _____ 201__ года к договору № 25145 возмездного оказания медицинских услуг от «10» февраля 2017 года Исполнителем оказаны следующие медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Стоимость процедур	Дата выполнения процедур	Итого
1	Консультация врача невролога, вертеброневролога, мануального терапевта	1200	10.02.2017	1200
2	СМТ (Синусоидальные модулированные токи) : Одной зоны	450	10.02.2017	405
3	Лечебный массаж спины(шейно- грудного отдела позвоночника , пояснично-крестцового отдела позвоночника (30 минут)	1000	10.02.2017	900
4	Мануальная терапия(мануальное тестирование/мобилизация /манипуляция)на позвоночных сегментах шейного отдела позвоночника	1200	10.02.2017	1080
Итого	Стоимость без скидки			3850
	Стоимость с учетом скидки			3585

- Пациент принял надлежащим образом выполненные вышеуказанные услуги в полном объеме и не имеет претензий по объему, качеству и срокам оказанных медицинских услуг. Пациент обязуется оплатить оказанные медицинские услуги в день их оказания.
- Настоящий акт приемки оказанных медицинских услуг составлен в двух экземплярах по одному для каждой их сторон.

Исполнитель	Пациент
ООО «Вертеброневрология-1» / /	/ /

АКТ ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

г. Казань

« 10 » февраля 2017 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Вертеброневрология-1», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора действующего на основании доверенности №1 _____, действующего на основании доверенности, с одной стороны и Пациент _____, действующего на основании доверенности, с другой стороны и Пациент _____, действующего на основании доверенности, с одной стороны и Пациент _____, действующего на основании доверенности, с другой стороны, далее по тексту договора, именуемые совместно «Стороны», подписали настоящий Акт приемки оказанных медицинских услуг по Спецификации от «___» _____ 201__ года к договору № 25145 возмездного оказания медицинских услуг от « 10 » февраля 2017 г.:

- На основании Спецификации от «___» _____ 201__ года к договору № 25145 возмездного оказания медицинских услуг от «10» февраля 2017 года Исполнителем оказаны следующие медицинские услуги:

№	Наименование услуги	Стоимость процедур	Дата выполнения процедур	Итого
1	Консультация врача невролога, вертеброневролога, мануального терапевта	1200	10.02.2017	1200
2	СМТ (Синусоидальные модулированные токи) : Одной зоны	450	10.02.2017	405
3	Лечебный массаж спины(шейно- грудного отдела позвоночника , пояснично-крестцового отдела позвоночника (30 минут)	1000	10.02.2017	900
4	Мануальная терапия(мануальное тестирование/мобилизация /манипуляция)на позвоночных сегментах шейного отдела позвоночника	1200	10.02.2017	1080
Итого	Стоимость без скидки			3850
	Стоимость с учетом скидки			3585

- Пациент принял надлежащим образом выполненные вышеуказанные услуги в полном объеме и не имеет претензий по объему, качеству и срокам оказанных медицинских услуг. Пациент обязуется оплатить оказанные медицинские услуги в день их оказания.
- Настоящий акт приемки оказанных медицинских услуг составлен в двух экземплярах по одному для каждой их сторон.

Исполнитель	Пациент
ООО «Вертеброневрология-1» / /	/ /