

Перечень платных услуг
от _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детский санаторий № 42 Департамента здравоохранения города Москвы» на основании Договора об оказании платных медицинских и иных услуг (далее по тексту – платные услуги) № _____ от «___» _____ 20__ г. предоставляет несовершеннолетнему Потребителю _____ следующие услуги:

Код услуги	Наименование	Количество	Цена	Цена с учетом льгот	Стоимость	Срок оказания
Итого						

Общая стоимость платных услуг _____ руб. (_____ руб., 00 копеек).

Заказчик согласен со стоимостью и сроком оказания платных услуг.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ИО главного врача

_____ Учкина Т. В.

ЗАКАЗЧИК

Ф.И.О. _____