

Акт приемки-передачи выполненных работ (оказанных услуг)
от «___» _____ 2021 г.

Представитель стоматологического кабинета ИП Вазнюк Д.С., в лице лечащего врача *Вазнюк Даниила Сергеевича*, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-014692 от 03.08.2020 года, именуемый в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны и гражданин (ка)

_____, именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны (вместе именуемые «Стороны» и по отдельности «Сторона»), составили настоящий Акт о том, что Исполнителем были выполнены, а Пациентом были приняты выполненные работы (оказанные услуги) согласно Приложению № 1 (таблица).

Приложение № 1 (таблица)

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость услуги по прейскуранту	Скидка на услугу (%)	Кол-во услуг	ИТОГО

Стоимость выполненных работ (оказанных услуг) составляет

_____/_____ руб. 00 коп.,
(прописью) (цифрами)

Вышеперечисленные работы выполнены (услуги оказаны) полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам выполнения работ (оказания услуг) не имеет.

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон и является неотъемлемой частью Договора возмездного оказания стоматологических услуг.

Подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Стоматологический кабинет ИП Вазнюк Д.С.
353561, Краснодарский край,
г. Славянск-на-Кубани, ул. Отдельская, 257,
Помещение №1
Тел/факс: (918) 477-03-03
ИНН 234912651241 ОГРНИП 319237500089236

ПАЦИЕНТ:

Ф. И. О. _____
Паспорт (реквизиты) согласно
договору № _____
от «___» _____ 20__ г.

Лечащий врач _____

(подпись)