

Акт  
об оказании медицинских услуг

г. Ярославль

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ именуемый(ая) в  
дальнейшем "Заказчик", \_\_\_\_\_,  
именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", с одной стороны, и Общество с ограниченной  
ответственностью "Ярославский флебологический центр "Доктор Вен", свидетельство о  
государственной регистрации юридического лица от 18.06.2014 г. № 1147604011026,  
регистрирующий орган: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №5 по  
Ярославской области; именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Ставера Евгения  
Васильевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе также именуемые  
"Стороны", подписали настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора на оказании платных медицинских услуг от  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. (далее - Договор), Дополнительным соглашением от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. к  
Договору, Исполнителем оказаны медицинские услуги, включающие:

1) \_\_\_\_\_

2. Указанные в п. 1 настоящего Акта услуги оказаны в полном объеме в согласованные  
Сторонами сроки.

3. Замечаний к услугам и предоставленным Исполнителем лекарственным средствам,  
материалам не имеется.

4. Стоимость оказанных услуг составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей, которая оплачена  
Заказчиком в полном объеме.

ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

Потребитель:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

Заказчик:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)