		План лечения ние услуги Сроки оказания услуги Лечащий врач				
№ п/п	Наименование услуги	Сроки ок	азания услуги	Лечащий врач		
			•			
Заказии	r		Исполнитель			
Э аказчи.	К		исполнитель			
	Приложение № 2 к догово	ру №	OT «»	r.		
	Прото	окол согласования	н цены			
№ п/п	Наименование услуги	Стоимость услуги	Предоплата	а Подпись заказчика		
ЗАКАЗч	НИК	ИСП	ОЛНИТЕЛЬ			

Приложение № 1 к договору № ______от «____»____20___г.

Приложение № 3 к договору №	OT «»	г.
-----------------------------	-------	----

АКТ сдачи-приемки оказанных услуг

Оказанную услугу принял, с особыми условиями и рекомендациями лечащего в я ознакомлен и согласен.	Дата	Наименование оказанной услуги	Гарантийный срок
	·		
	=		и рекомендациями лечащего врача
ЗАКАЗЧИК ИСПОЛНИТЕЛЬ	D A IC A DITTI		испошнитеш