

125, « », 19 2019 18
"20" 2019 -63-01-005139
(): ;
:
- ;
:
:
:
:
(): ;
),
" " ;
.73, +7 (846) 225-70-82

_____ (, , /)
_____, _____, _____

:

« »,

Данный раздел заполняется в случае, если «Заказчик» - третье лицо:
() _____ "____"
: _____
_____ « », _____

с другой стороны, подписали настоящее приложение к Договору о нижеследующем:
1. Настоящее приложение является неотъемлемой частью Договора № 2 от « 24 » июня 2019 г.
2. Я ознакомлен(а) с действующим Прейскурантом и согласен(а) оплатить стоимость указанной медицинских (ой) услуг (и) в соответствии с ним.
3. Мной добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды медицинских услуг, которые я хочу получить в ООО «Смотри Самара», и согласен(а) их оплатить:

| | | | | | |
|---|--|--|-----|--|-----|
| | | | , . | | , . |
| 1 | | | | | |

4. 3- - 3- 12 .

300 .

5. « » :

: _____ 00 _____
()

“ : ” :

_____ / _____
. .

| | | | | | | | |
|---|--|--|---|---|--|---|---|
| | | | , | . | | , | . |
| 1 | | | | | | | |

: .

:0

:

:

:

«

»

Заказчик/Пациент:

_____ / _____

..