

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. « » : _____ : _____ 00 () : " " : _____ / _____

			,	.		,	.
1							

: .

:0

:

:

:

«

»

Заказчик/Пациент:

/.

..