

Акт оказания медицинских услуг

г. Симферополь

«08» марта 2026 г.

Потребитель (Пациент)/Заказчик: _____ Тестов Тест Тестович
(ФИО полностью)

Исполнитель/Клиника: ООО "КЛИНИКА КРИСТАЛЛ" (ИНН 9102304011, ОГРН 1259100004481)

1. В соответствии с Договором на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) Потребитель (Пациент)/Заказчик поручает Исполнителю оказать Потребителю (Пациенту) следующие медицинские услуги:

№	Наименование услуги (код мед. услуги)	Кол-во	Цена за ед.
1			0.00
ИТОГО:			0.00

Потребитель (Пациент)/Заказчик подтверждает, что он в полном объеме ознакомлен с положением о порядке оказания платных медицинских услуг и правилами внутреннего распорядка.

Потребитель (Пациент)/Заказчик
Тестов Тест Тестович (ФИО)
/ Тестов Т.Т.
(подпись, инициалы и фамилия)

2. Подписывая настоящий Акт, Потребитель (Пациент)/Заказчик подтверждает, что:
- 2.1. Вышеперечисленные медицинские услуги оказаны Исполнителем согласно Договору, своевременно в необходимом объеме и в соответствии с требованиями, установленными Договором к их качеству.
 - 2.2. Потребитель (Пациент)/Заказчик претензий по объему, качеству и срокам предоставления услуг не имеет, достигнутым результатом удовлетворен.
 - 2.3. С рекомендациями ознакомлен.

3. Подписи Сторон:

От имени Исполнителя:

Генеральный директор
_____/ М.В. Дерко

М.П.

Потребитель (Пациент)/Заказчик:

_____/ Тестов Т.Т.