|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 к ДОГОВОРУ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ |
|  |
|  |
| № | Наименование работы (услуги) | Период оказания | Стоимость в руб. | Общая стоимость, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИТОГО: |  |
| Итого общая стоимость составляет руб. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | Заказчик: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | *(подпись)* |  |  |  | *(подпись)* |