

Приложение №5
к Положению о порядке предоставления
платных медицинских услуг в НИИ КПССЗ
(приказ от 21.08.2023 №227)

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)**

Приложение №1 к Договору № _____ от _____
Талон учета платных медицинских услуг № _____

_____ *подразделение*

Фамилия, имя отчество пациента (потребителя) _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Срок оказания услуги (лечения) _____

Код оплаты _____

Кем направлен _____

Вид услуги	Количество	Цена	Дата оказания услуги	Исполнитель/кабинет
Общая сумма				

Администратор _____ /ФИО/
подпись