

СПЕЦИФІКАЦІЯ
платних медичних послуг, що надаються Пацієнтові
у ПП «ЛДЦ «ОЛІМПІЙСЬКИЙ»

м. Харків

«__»_____20__року

Приватне підприємство «Лікувально-діагностичний центр «ОЛІМПІЙСЬКИЙ» (далі – Виконавець) та ППБ (пацієнта), фізична особа, яка звернулася до Виконавця для отримання платних медичних послуг (далі – Пацієнт), погодили цю Специфікацію щодо умов надання медичних послуг, яка є невід’ємною частиною Публічного договору Виконавця, про наступне:

Назва хірургічного втручання (виключно операції)	
Дата хірургічного втручання	
Вартість хірургічного втручання	
Вартість знеболення (анестезії)	
Вартість перев’язок під час лікувального періоду	
Вартість витратних матеріалів, замовлення яких необхідно здійснити для потреб Пацієнта	
Оплата здійснюється в день надання медичної послуги в повному обсязі	
Контакти близької особи, яка вповноважена приймати рішення, на випадок екстреної ситуації	

ВИКОНАВЕЦЬ	ПАЦІЄНТ
Приватне підприємство "Лікувально-діагностичний центр "Олімпійський" Код ЄДРПОУ 34859994 IBAN UA653515330000026006052333641 в ПАТ КБ "Приватбанк" Юр. адреса: 61060, м.Харків, вул.Олімпійська,б. 7 кв.37 Фактична адреса: 61060, м.Харків, вул.Олімпійська б. 5-А Платник податку на прибуток на загальних умовах за ставкою 18%. Платник ПДВ, ПІН348599920370, Тел.: 764-42-30	ПІБ: _____ Паспорт серія, номер _____ виданий _____ РНОКПП _____ р/р _____ в _____ МФО _____
Директор _____ Жорнова І.І.	Пацієнт / _____ /