Приложение№1
к Договору на оказание медицинских услуг
№_____
от « ____ » _____ 20___ г.

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

(перечень и объем медицинских услуг, оказываемых пациенту)

Ф.И.О. пациент_____

Ф.И.О. врача_____

№№ пп	Дата	Виды медицинских услуг и расходные материалы.	Количество медицинских услуг	Цена услуги по прейскуранту	Стоимость в рублях
1.		Первичная консультация			
2.					

Общая стоимость медицинских услуг _____(_____ _____) руб.

Ориентировочный срок оказания медицинских услуг _____.

Исполнитель:
Индивидуальный предприниматель

_____/Ханецкая Н.Ю../
(подпись)

Заказчик:
С планом лечения ознакомлен и согласен:

_____/ _____/
(подпись) (Фамилия, И.О.)

Пациент: _____(_____)