Приложение № 3
УТВЕРЖДЕНО приказом
от_____2015г №____.

АКТ ПРИЕМА ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

Я, _____
Ф.И.О.

принял выполнение работы по оказанию платных услуг (указать каких):

Наименование услуги	Единица изм.	Количество услуг	Цена	Сумма
ИТОГО:				

в _____ отделении ГБУЗ СК «ГКБ» г.Пятигорска, согласно договору от «___»_____20___г.
Претензий к выполнению работ не имею, имею (нужное подчеркнуть). При наличии претензий указать, какие_____
_____Стои
мость выполненных работ по договору составляет (сумма прописью)
_____

Исполнитель _____ Подпись_____
(Ф.И.О. должность)

Заказчик_____Подпись_____
(Ф.И.О. пациента)