

**АКТ сдачи-приемки оказанных медицинских услуг**  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

г.Симферополь

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Пациент (Потребитель):** \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

**Исполнитель:** ООО «СТОМАТОЛОГИЯ ЭДЕМ» (ОГРН 1209100013210)

1. Во исполнение Договора на предоставление платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года (далее – «Договор») Исполнитель предоставил Пациенту (Потребителю) следующие медицинские услуги:

№	Дата предоставления услуги	Наименование услуги (код мед.услуги)	Кол-во	Срок оказания (ожидания) мед.услуги	Цена за ед.
<b>ИТОГО:</b>					

1. Подписывая настоящий Акт, Пациент (Потребитель) подтверждает, что:

1.1. Вышеперечисленные медицинские услуги предоставлены Исполнителем согласно Договору своевременно в необходимом объеме и в соответствии с требованиями, установленными Договором к их качеству.

1.2. Пациент (Потребитель) претензий по объему, качеству и срокам предоставления услуг не имеет, достигнутым результатом удовлетворен.

1.3. Общая стоимость предоставленных услуг составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей, НДС не начисляется в связи с применением Исполнителем УСН.

1.4. Общая сумма внесенного Пациентом (Заказчиком) аванса: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей, НДС не начисляется в связи с применением Исполнителем УСН.

1.5. Сумма к оплате Пациентом (Заказчиком): \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей, НДС не начисляется в связи с применением Исполнителем УСН.

1.6. Долг за Пациентом: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей, НДС не начисляется в связи с применением Исполнителем УСН.

1.7. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, - по одному для каждой из Сторон.

2. Подписи Сторон:

**Пациент (Потребитель):**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**От имени Исполнителя:**

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_/Капля Т.И.

М.п.