Додаток 1
до Договору про надання стоматологічних послуг
№ _____ від «___» _____ 2020 р.

МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР
ТОВ «НАРДЕНТ»

Медична карта № [ ]

Пацієнт: _____
(прізвище, ініціали)

«____»_____2020 р.

ПЛАН ЛІКУВАННЯ

№ з/п	Код послуги	Найменування стоматологічної послуги	№ зуба	Строк надання	Ціна за одиницю, грн.	Кіль-кість (шт.)	Сума, грн.	Передо плата, %
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
						ЗАГАЛЬНА ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ		**грн.**

Замовник проінформований про те, що під час лікування можливі зміни плану та вартості лікування відповідно до умов договору. Точна вартість послуг визначається після завершення лікування і вказується в Акті приймання-передачі наданих послуг.

Ціни, зазначені в Плані лікування, дійсні протягом _____ місяців з моменту його підписання.

Якщо Замовник впродовж місяця після підписання Плану лікування здійснює повну попередню оплату вартості Послуг, визначених Планом лікування, ціна на передплачені Послуги для Замовника залишається незмінною протягом _____.

Замовник _____ _____
підпис *прізвище, ініціали*

Лікуючий лікар _____ _____
підпис *прізвище, ініціали*