

**А К Т выполненных работ
по договору на оказание платных мед. услуг № 0**

Настоящий Акт составлен о том, что Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Дзержинский госпиталь ветеранов войн имени А.М. Самарина" выполнило в полном объеме, а Пациент

0 _____ принял и оплатил
медицинскую услугу по стационарному лечению в _____ отделении.
Срок лечения с _____ 2015г. по _____ 2015г.

№ п/п	наименование услуги	стоимость (руб.)
1	Первичный осмотр в приемном покое	318,00
2	Круглосуточное наблюдение и уход медицинского персонала с ведением истории болезни	
3	Клинические лабораторные исследования мочи и крови первичные	
4	Биологические исследования крови	
5	Электрокардиограмма	
6	Суточное мониторирование артериального давления и кардиограммы	
7	Рентгенологическое обследование	
8	Ультразвуковые обследования	
9	Внутривенные и внутримышечные вливания лекарственных средств	
10	Назначение таблетированных лекарственных препаратов	
11	Лечебное питание	
12	Физиотерапевтические процедуры	
13	Лечебная физкультура	
14	Медицинский массаж	
15	Грязевые, водные, сероводородные, парафиновые ванны	
16	Перевязки и обработки ран	
17	Консультации врачей-специалистов	
18	Клинические лабораторные исследования мочи и крови повторные	
19	Экспертиза временной нетрудоспособности	
20	Коммунальные услуги	
ИТОГО		318,00

Претензий по качеству и количеству оказанных услуг Пациент не имеет.

Исполнитель: Главный врач _____ Ю.Ю.Холмогоров

Пациент: 0 _____
(подпись)