

Приложение № 6
к приказу от 29.08.2023 № 13-П
«Об организации предоставления
платных медицинских услуг»

Генеральному директору
ООО «Гемодиализный центр Ростов»
В.В. Загайному
Заведующего отделением (главный врач) _____
(наименование отделения/диализного центра)

(ФИО заведующего отделением/главного врача)

Рапорт от « ____ » _____ 20__ г.

_____ пациенту _____ по договору
(дата) (ФИО пациента)

оказания платных медицинских услуг № _____ от _____ 20__ года
оказана услуга - _____.
(указывается полное наименование услуги согласно договору)

Услуга была оказана следующим медицинским персоналом:

- | | |
|----|--|
| 1. | _____ - _____
(ФИО медицинского работника) (должность медицинского работника) |
| 2. | _____ - _____
(ФИО медицинского работника) (должность медицинского работника) |
| 3. | _____ - _____
(ФИО медицинского работника) (должность медицинского работника) |
| 4. | _____ - _____
(ФИО медицинского работника) (должность медицинского работника) |

Список расходных материалов, используемых для оказания
медицинской услуги прилагается (приложение к рапорту).

Заведующий отделением (главный врач) _____
(подпись)

ФИО