

Извещение

Получатель платежа: ООО "Новамед"
ИНН: 7203327484 КПП: 720301001
Банк получателя: ФИЛИАЛ "ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"
р/с: 40702810238330000361 БИК: 046577964 к/с: 30101810100000000964

Плательщик:
Наименование платежа: Оплата медицинских услуг. (ФИО пациента)

Сумма: 0 руб. 00 коп.

Кассир

Плательщик: (подпись) « ____ » _____ 20__ г.

Квитанция

Получатель платежа: ООО "Новамед"
ИНН: 7203327484 КПП: 720301001
Банк получателя: ФИЛИАЛ "ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"
р/с: 40702810238330000361 БИК: 046577964 к/с: 30101810100000000964

Плательщик:
Наименование платежа: Оплата медицинских услуг. (ФИО пациента)

Сумма: 0 руб. 00 коп.

Кассир

Плательщик: (подпись) « ____ » _____ 20__ г.