

Образец

Приложение №3
к Договору № ___ / ___ / ___
от « ___ » _____ 201__ г.

(На бланке Заказчика)

ФГБНУ НИИР им. В.А.Насоновой

Гарантийное письмо

В соответствии с Договором № ___ / ___ / ___ от 00.00.201__ г. на оказание
лечебно-профилактической помощи просим оказать пациенту _____
_____ (ФИО полностью),
дата рождения _____, медицинские услуги:

_____ (указать объем амбулаторных медицинских услуг, уровень комфортности палаты (при стационарном лечении))

Диагноз / предполагаемый диагноз? _____.

Срок действия гарантийного письма - 1 месяц *(не менее)*.

Оплату гарантируем.

Подпись уполномоченного лица _____ / _____ /

М.П.

*(Указывать полностью ФИО представителя
или уполномоченного лица Заказчика
и контактный телефон для обратной связи)*

Исп.: _____

Тел.: 8-(000)-000-00-00, доб.: X-XX

E-mail:@.....ru