

ОАО "Сбербанк России" Дополнительный офис (универсальный) №8610/020		БИК	049205603
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000603 в РКЦ НБ РТ
ИНН 1655288864	КПП 165501001	Сч. №	40702810062000001882
ООО РЦ "Добрые руки"			
Получатель			

## Счет № 00757 от 10.06.2015

Исполнитель: **ООО Реабилитационный центр "Добрые руки", ИНН/КПП: 1655288864/165501001, 420021, РТ, г.Казань, ул. Сафьян, д. 8**

Заказчик: **БФ "Подари ЗАВТРА!" ИНН/КПП 1831155301/183101001  
426054, г.Ижевск, Школьная, д.41  
(пациент Сидоров Тимур Витальевич, начало лечения: 11.11.2015)**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Коллегиальный осмотр всеми специалистами	1	шт.	1 200,00 р.	1 200,00 р.
2	ЭЭГ рутинное	2	шт.	1 200,00 р.	2 400,00 р.
3	ЛФК	10	шт.	980,00 р.	9 800,00 р.
4	АФК	10	шт.	980,00 р.	9 800,00 р.
5	Массаж	10	шт.	980,00 р.	9 800,00 р.
6	Логопед	10	шт.	750,00 р.	7 500,00 р.
7	Дефектолог	10	шт.	750,00 р.	7 500,00 р.
8	Остеопатия, краниосакральная терапия	2	шт.	2 500,00 р.	5 000,00 р.
9	Транскраниальная микрополяризация головного мозга	10	шт.	900,00 р.	9 000,00 р.

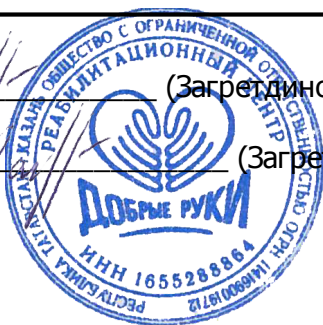
**Итого: 62 000,00**  
**Всего к оплате: 62 000,00**

Всего наименований 9 на сумму шестьдесят две тысячи рублей 00 копеек.

Руководитель \_\_\_\_\_ (Загреддинов А.Л.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Загреддинов А.Л.)

М.П.



Предоплата в размере 20% от суммы выставленного счета должна быть произведена в течении 3х рабочих дней с даты выставления счета. При отказе от прохождения курса реабилитации менее, чем за 10 рабочих дней до начала курса, предоплата возврату не подлежит. Если после первичной консультации специалисты не допустили ребенка до реабилитации, производится возврат денежных средств за исключением стоимости консультации.