

СПРАВКА  
О ПЕРЕЧНЕ ОКАЗАННЫХ  
ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ МЕДИЦИНСКИХ  
УСЛУГ И ИХ СТОИМОСТИ

(Штамп страховой  
медицинской организации) от \_\_.\_\_.20\_\_ г.

Выдана (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

(указывается Ф.И.О. застрахованного лица  
или его законного представителя)

в том, что в период с " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ему (ей) оказаны медицинские услуги:

Наименование медицинской организации	N п/п	Условие оказания медицинской услуги	Дата оказания медицинской услуги	Наименование медицинской услуги
	1			
	2			
	3			
	...			
Стоимость оказанных медицинских услуг, по медицинской организации, составила _____ руб. __ коп.				
...				

Сотрудник СМО \_\_\_\_\_  
подпись Ф.И.О сотрудника, выдавшего справку

Справка о стоимости медицинских услуг носит уведомительный характер, не является документом, подтверждающим прием денежных средств, и не является основанием для определения размера ущерба при обращении в судебные органы. Указанная стоимость оплате за счет личных средств застрахованного лица не подлежит.