



Оплатите счет, отсканировав код
через платежный терминал,
мобильное приложение банка на смартфоне или
передав документ сотруднику банка

Медицинское частное учреждение «Медицинский центр «Рамбам»
(Организация получатель платежа)

ИНН: 7715490412

КПП: 771501001

Р/С: 40703810538000001218

Наименование банка: ПАО

СБЕРБАНКБИК: 044525225

К/С: 30101810400000000225

Плательщик*:

Адрес плательщика*:

Назначение*:

(ФИО пациента и услуга, за которую производится оплата)

Сумма* _____ руб. _____ коп.

Подпись*: _____ **Дата:** " ____ " _____ 20_г.

*Поля обязательные для заполнения

Отметки
банка