

**ТзОВ „Міжнародна клініка
відновного лікування”**

Україна, 82200 м. Трускавець

вул. Помірецька, 37

тел. + 3803247 6-52-00

факс.+ 3803247 6-52-20

24.07.12 N 1026/1-851

На N _____ від _____

Международная клиника восстановительного лечения приглашает на курс лечения по системе интенсивной нейрофизиологической реабилитации с 17.12.2012 по 31.12.2012 в г.Трускавец

Иванова Владислава Александровича

Присутствие родителей обязательно.

Генеральный директор,
Герой Украины,
Профессор, доктор медицинских наук,
Заслуженный деятель науки и техники Украины



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "В.И. Козьякин".

В.И. Козьякин

ТзОВ "Міжнародна клініка відновного лікування"

Україна

82200 Трускавець, вул. Помірецька, 37

Тел: 038 03247 6 52 00

Факс: 038 03247 6 52 00

http://www.reha.lviv.ua

E-mail: center@reha.lviv.ua

Limited Liability Company
"International Clinic of Rehabilitation"

Ukraine

82200 Truskavets, 37, Pomiretska Str., 37

Tel: 038 03247 6 52 00

Fax: 038 03247 6 52 00

http://www.reha.lviv.ua

E-mail: center@reha.lviv.ua

24.07.2012

INVOICE MK000002919

For the treatment in the International Clinic of Rehabilitation

Treatment time: from 17.12.2012 to 29.12.2012

Treatment costs

№	Name	DOB	Amount
1	Лечебная путевка Иванов Владислав Александрович	24.11.2009	3 795,00
			3 795,00

Grand total

3 795,00EUR

Payment should be made as follows:

Bank transfer: to International Clinic of Rehabilitation, 37, Pomiretska Street, Truskavetz/Ukraine, 82200

SWIFT: EXBSUAUXLVI STATE EXPORT IMPORT BANK OF UKRAINE

Lviv branch

Acc. 2600400003325

Korresp. Bank

Deutsche Bank AG, Frankfurt am Main Germany

SWIFT: DEUT DE FF

Acc. 9498767 10 EUR

Please include the patient's name and treatment date on the transfer.
Bank charges are the responsibilities of the payee, and should be paid at source in addition to the fees.

Приезд на лечение обязателен в указанный срок. Уважительной причиной неприбытия на лечение в указанный срок является болезнь ребенка (подтверждена медицинской справкой). В таком случае срок приезда должен быть согласован дополнительно.

Эта цена действительна только для банковского перевода

На территории Украины оплата проводится в гривнах согласно действующих цен на лечение

В случае изменения цены эта сумма будет считаться авансом

В платежном поручении обязательно указывать Фамилию, имя, отчество пациента и номер счета согласно которого перечисляются деньги.



ТзОВ "Міжнародна клініка відновного лікування"
Україна
82200 Трускавець, вул. Помірецька, 37
Тел: 038 03247 6 52 00
Факс: 038 03247 6 52 00
http://www.reha.lviv.ua
E-mail: center@reha.lviv.ua

Limited Liability Company
"International Clinic of Rehabilitation"
Ukraine
82200 Truskavets, 37, Pomiretska Str., 37
Tel: 038 03247 6 52 00
Fax: 038 03247 6 52 00
http://www.reha.lviv.ua
E-mail: center@reha.lviv.ua

24.07.2012

INVOICE MK000002919

For the treatment in the International Clinic of Rehabilitation

Treatment time: from 17.12.2012 to 29.12.2012

Treatment costs

№	Name	DOB	Amount
1	Лечебная путевка Иванов Владислав Александрович	24.11.2009	2 040,00
			2 040,00

Grand total

2 040,00EUR

Payment should be made as follows:

Bank transfer: to International Clinic of Rehabilitation, 37, Pomiretska Street, Truskavetz/Ukraine, 82200

SWIFT: EXBSUAUXLVI STATE EXPORT IMPORT BANK OF UKRAINE

Lviv branch

Acc. 2600400003325

Korresp. Bank

Deutsche Bank AG, Frankfurt am Main Germany

SWIFT: DEUT DE FF

Acc. 9498767 10 EUR

Please include the patient's name and treatment date on the transfer.
Bank charges are the responsibilities of the payee, and should be paid at source in addition to the fees.

Приезд на лечение обязателен в указанный срок. Уважительной причиной неприбытия на лечение в указанный срок является болезнь ребенка (подтверждена медицинской справкой). В таком случае срок приезда должен быть согласован дополнительно.

Эта цена действительна только для банковского перевода

На территории Украины оплата проводится в гривнах согласно действующих цен на лечение

В случае изменения цены эта сумма будет считаться авансом

В платежном поручении обязательно указывать фамилию, имя, отчество пациента и номер счета согласно которого перечисляются деньги.



ТзОВ "Міжнародна клініка відновного лікування"

Україна

82200 Трускавець, вул. Помірецька, 37

Тел: 038 03247 6 52 00

Факс: 038 03247 6 52 00

http://www.reha.lviv.ua

E-mail: center@reha.lviv.ua

Limited Liability Company
"International Clinic of Rehabilitation"

Ukraine

82200 Truskavets, 37, Pomiretska Str., 37

Tel: 038 03247 6 52 00

Fax: 038 03247 6 52 00

http://www.reha.lviv.ua

E-mail: center@reha.lviv.ua

24.07.2012

INVOICE MK000002919

For the treatment in the International Clinic of Rehabilitation

Treatment time: from 17.12.2012 to 29.12.2012

Treatment costs

№	Name	DOB	Amount
1	Лечебная путевка Иванов Владислав Александрович	24.11.2009	1 755,00
			1 755,00

Grand total

1 755,00EUR

Payment should be made as follows:

Bank transfer: to International Clinic of Rehabilitation, 37, Pomiretska Street, Truskavetz/Ukraine, 82200

SWIFT: EXBSUAUXLVI STATE EXPORT IMPORT BANK OF UKRAINE

Lviv branch

Acc. 2600400003325

Korresp. Bank

Deutsche Bank AG, Frankfurt am Main Germany

SWIFT: DEUT DE FF

Acc. 9498767 10 EUR

Please include the patient's name and treatment date on the transfer.
Bank charges are the responsibilities of the payee, and should be paid at source in addition to the fees.

Приезд на лечение обязателен в указанный срок. Уважительной причиной неприбытия на лечение в указанный срок является болезнь ребенка (подтверждена медицинской справкой). В таком случае срок приезда должен быть согласован дополнительно.

Эта цена действительна только для банковского перевода

На территории Украины оплата проводится в гривнах согласно действующих цен на лечение

В случае изменения цены эта сумма будет считаться авансом

В платежном поручении обязательно указывать фамилию, имя, отчество пациента и номер счета согласно которого перечисляются деньги.

