

### Приложение 3

#### Образец Соглашения о вознаграждении

Клиент

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

Адрес

Я желаю получить от данного Специалиста следующие услуги в соответствии с GOÄ (Положение о гонорарах врачей ФРГ):

Перечень услуг в соответствии с кодификацией GOÄ, суммы указаны в Евро.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Я соглашаюсь с размером гонорара на указанные выше услуги, который по предварительной оценке составит

\_\_\_\_\_ Евро.

Дата:  
Место:

\_\_\_\_\_  
Подпись Специалиста

Дата:  
Место:

\_\_\_\_\_  
Подпись Клиента