Objednávka služby

Poskytovatel:

Ortopedie Jonáš s.r.o.
Pešíkova 895, 253 03 Chýně
IČ: 10950699
E-mail: ortopediejonas@gmail.com
Telefon: 737 295 395

Zákazník:

_____, _____
Jméno a příjmení *dat. Narození/r.č.*

_____
Bytem

_____
Telefon *Email*

Zákazník si tímto objednává od poskytovatele níže uvedené služby fyzioterapie:

- ☐ **Fyzioterapie 60min – cena 1.300,-Kč**
- ☐ **Fyzioterapie 30min– cena 650,-Kč**
- ☐ **Manuální lymfodrenáž 60min – cena 1.300,-Kč**
- ☐ **Manuální lymfodrenáž 30min – cena 650,-Kč**

Místo poskytnutí služby:

- ☐ Ordinace Hostouň, Hájecká 560
- ☐ Ordinace Rudná u Prahy, Masarykova 1584/49

Termín poskytnutí služby: _____

Fyzioterapeut/osoba poskytující službu _____

Zákazník je obeznámen s tím, že služba může být poskytována až po podepsání této objednávky a uhrazení předmětné částky služby, a to buď na účet č. 123-4497830277/0100 nebo v hotovosti. V případě platby na účet je nutné uvést variabilní symbol platby, který Vám bude sdělen, případně své rodné číslo.

Klient bere na vědomí, že tato objednávka je závazná. A postup stran poskytnutí služby či zrušení služby se řídí Všeobecnými obchodní podmínkami pro pacienty fyzioterapie Ortopedie Jonáš, které klient obdržel při uzavírání této objednávky, či se s nimi seznámil na stránkách www.ortopediejonas.cz.

V _____

_____

Podpis zákazníka