

<b>ПОВІДОМЛЕННЯ</b>	Отримувач платежу <b>ТОВ «Медичний центр Гемафонд»</b> UA143052990000026007026209405 33301813	
	IBAN	Код ЄДРПОУ
	Установа банку ПФ Приватбанк м.Києва	
	Прізвище, ім'я та по-батькові, адреса платника:	
	Вид платежу:	Сума:
	За медичні послуги за договором №	
	Всього:	
	Платник	
<b>ПОВІДОМЛЕННЯ</b>	Отримувач платежу <b>ТОВ «Медичний центр Гемафонд»</b> UA143052990000026007026209405 33301813	
	IBAN	Код ЄДРПОУ
	Установа банку ПФ Приватбанк м.Києва	
	Прізвище, ім'я та по-батькові, адреса платника:	
	Вид платежу:	Сума:
	За медичні послуги за договором №	
	Всього:	
	Платник	