

До заключения договора Исполнитель в соответствии с п. 24 Постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что он обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в стоматологической клинике. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика). До заключения договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом клиники, положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте клиники, информационном стенде в регистратуре клиники.

Потребитель (Заказчик) проинформирован, что ИП Клыкова Н.Х. не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 202__ г