

УВЕДОМЛЕНИЕ

Стоматологический кабинет ИП Клыкова Н.Х. в соответствии с п. 15 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 уведомляет потребителя (заказчика) _____ о том, что 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя

С уведомлением ознакомлен(а) _____ / _____ /

Дата «__» _____ 20__ г.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Стоматологическая кабинет ИП Клыкова Н.Х. в соответствии с п. 15 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 уведомляет потребителя (заказчика) _____ о том, что 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя

С уведомлением ознакомлен(а) _____ / _____ /

Дата «__» _____ 20__ г.