

УВЕДОМЛЕНИЕ

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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Главный врач ГБУЗ «ГКБ № 6» _____ М.В. Жукова
(подпись)

Потребитель (заказчик) _____
(подпись) _____ (ф.и.о.)

Дата « _____ » _____ 201__ г.