

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с требованиями п.15 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006, и в целях обеспечения прав граждан – потребителей платных медицинских услуг в ООО «Центр Современной Хирургии»,

Уведомляем Вас о том, что:

Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья.

ООО «СИАМ Белгород» оставляет за собой право получать от Вас информацию по телефону о состоянии Вашего здоровья в реабилитационном периоде в течение 30 (тридцати) дней с момента выписки (оперативного вмешательства).

Я, _____

(ФИО пациента)

предупреждена(а), и осознаю, что несоблюдение рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья. В случае несоблюдения рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, претензий к Исполнителю (ООО «СИАМ Белгород») не имею.

Один экземпляр настоящего Уведомления получил(а) _____ (подпись)

Дата: _____ 201__ г.