

УВЕДОМЛЕНИЕ

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области «Городская поликлиника №1 г.Владимира» (ГБУЗ ВО «ГП №1 г.Владимира»), именуемая в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача _____, действующего на основании Устава, до заключения договора на оказание платных медицинских услуг, уведомляет потребителя (законного представителя потребителя), 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.

«Исполнитель»,
Главный врач
ГБУЗ ВО «ГП №1 г.Владимира» _____

С уведомлением ознакомлен _____
(ФИО, подпись потребителя(законного представителя потребителя))