Приложение 2
к приказу ГБУЗ Республики Мордовия «Дубенская РБ»
от 31.08.2023г. №146а

УВЕДОМЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ

В соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006" Исполнитель – в лице медицинского работника Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Мордовия «Дубенская районная больница» представляющего платную медицинскую
услугу_____
(должность, ФИО медицинского работника)

уведомляет Потребителя_____
ФИО

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Медицинский работник _____/_____/
ФИО подпись

Настоящее уведомление мною прочитано, я полностью понимаю последствия несоблюдения указаний (рекомендация) Исполнителя (медицинского работника, представляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.
Потребитель
_____/_____/
ФИО подпись

Настоящее уведомление составлено в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.
С уведомлением ознакомлен (а), один экземпляр на руки получен «_____» _____ 202__ г.