

## Уведомление

(Ф.И.О- пациента, законного представителя)

БУЗОО «Кормиловская ЦРБ» уведомляет Вас о том, что несоблюдение указаний или рекомендаций, 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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)