

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Детский санаторий № 42 Департамента здравоохранения города Москвы»

123103, г. Москва, ул. Таманская, дом 15, корп. 2 телефон: 8 (499) 199-28-25  
ИНН/КПП 7734251530/773401001 факс: 8 (499) 199-28-25

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о последствиях несоблюдения указаний**  
**(рекомендаций) медицинского учреждения**

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В соответствии с п. 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006, до заключения договора платных медицинских и иных услуг (далее по тексту - платные услуги) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Детский санаторий № 42 Департамента здравоохранения города Москвы" уведомляет \_\_\_\_\_

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья моего ребенка \_\_\_\_\_

ИО главного врача \_\_\_\_\_ Т. В. Учкина

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских и иных услуг.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы  
«Детский санаторий № 42 Департамента здравоохранения города Москвы»

123103, г. Москва, ул. Таманская, дом 15, корп. 2 телефон: 8 (499) 199-28-25  
ИНН/КПП 7734251530/773401001 факс: 8 (499) 199-28-25

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о последствиях несоблюдения указаний**  
**(рекомендаций) медицинского учреждения**

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В соответствии с п. 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006, до заключения договора платных медицинских и иных услуг (далее по тексту - платные услуги) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Детский санаторий № 42 Департамента здравоохранения города Москвы" уведомляет \_\_\_\_\_

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья моего ребенка \_\_\_\_\_

ИО главного врача \_\_\_\_\_ Т. В. Учкина

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских и иных услуг.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)