

Уведомление пациента о несоблюдении назначений (рекомендаций) врача при оказании платных медицинских услуг

Уважаемый пациент, _____
получающий платные медицинские услуги в рамках договора об оказании платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 201__ г.

ГАУЗ "Кукморская центральная районная больница" уведомляет о том, что Вами нарушены Правила поведения пациентов в медицинской организации, а именно:

Пункт 2.2 п.п.
Пункт 3п.п.

Настоящее уведомление мной прочитано, претензий не имею

« Потребитель»:

подпись _____

Дата : «__» _____ 201__ г.