

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ «КРЫМСКИЙ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР ИМЕНИ В.М. ЕФЕТОВА»
(ГБУЗРК «КРОКД ИМЕНИ В.М. ЕФЕТОВА»)**

от «___» _____ 20__ г.

г. Симферополь

**УВЕДОМЛЕНИЕ О НЕСОБЛЮДЕНИИ НАЗНАЧЕНИЙ
(РЕКОМЕНДАЦИЙ) МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРИ
ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Руководство ГБУЗРК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова», в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 настоящим уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, кратности, дозировок, сроков приема лекарственных препаратов, иных назначений (рекомендаций) может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

С уведомлением ознакомлен до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

_____/_____
ФИО пациента (подпись)

_____/_____
ФИО заказчика (при наличии) (подпись)