



УТВЕРЖДЕНО
Приказом Главного врача
ГБУЗ МО «МОЦОМД»
от «29» декабря 2021г. № 313
(Приложение № 3) действует
с 01.01.2022 года)

/ _____ / Мельник Т.Н.

М.п.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**
**«МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА»
(ГБУЗ МО «МОЦОМД»)**

140014, Московская область,
г. Люберцы, ул. Мира, д.6

т/факс: +7 (495)554-92-81

УВЕДОМЛЕНИЕ

Во исполнение требований Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной центр охраны материнства и детства»** (сокращенное наименование – ГБУЗ МО «МОЦОМД»), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 10.12.2019 № ЛО-50-01-011520 (выданной Министерством здравоохранения Московской области расположенным по адресу: бульвар Строителей, дом 1, г. Красногорск, Московской области, 143407, телефон 8 (498) 602-03-01; свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице от 04 апреля 2016 г. серия 50 № 011602353 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 17 по Московской области, ОГРН 1105027014454), именуемое в дальнейшем **Учреждение**, в лице Главного врача ГБУЗ МО «МОЦОМД» Мельник Т.Н., действующего на основании Устава, уведомляет

(Ф.И.О)

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 пациента.

Личная подпись Пациента, подтверждающая факт ознакомления с настоящим уведомлением:

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О)

Главный врач

Т.Н. Мельник