

Информированное добровольное согласие пациента
Я, _____, находясь в здравом уме
и твердой памяти, действуя своей волей и в своем интересе, настоящим заявляю свое согласие на проведение

_____ сведений о которых в полном объеме получили медицинский персонал.
О возможных побочных явлениях и осложнениях, а также о последствиях несоблюдения мною медицинских рекомендаций, рекомендаций медицинского персонала предупрежден.

(подпись) (Ф. И. О.)

Настоящее приложение на 1 (одном) листе является неотъемлемой частью договора от _____,
составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

(подпись)