

**Уведомление о последствиях несоблюдения (невыполнения) указаний (рекомендаций)
Фитнес центра ООО «Спорткомплекс «Олимпия-Пермь»**

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

"__" _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

проинформирован(а) о рекомендованном назначении спортивно-оздоровительных услуг/медицинских услуг, в том числе о последствиях и осложнениях, связанных с невыполнением рекомендаций врача Центра фитнеса общества с ограниченной ответственностью «Спорткомплекс «Олимпия-Пермь», что может повлечь за собой снижения качества предоставляемой платной услуги или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Рекомендуемый перечень оказания спортивно-оздоровительных услуг/медицинских услуг:

НЕ рекомендовано: _____

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов услуг, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов услуг, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид спортивно-оздоровительных услуг/медицинских услуг.

С уведомлением ознакомлен:

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

Претензии к Центру фитнеса ООО «Спорткомплекс «Олимпия-Пермь» не имею:

(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

Уведомление вручил:

(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

Уведомление составлено в 2-х экземплярах, один из которых находится в Фитнес центре общества с ограниченной ответственностью «Спорткомплекс «Олимпия-Пермь», второй – у Заказчика.

"__" _____ г.
(дата оформления)