



Общество с ограниченной ответственностью

Лаборатории ЦИР

115088, Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д.13, стр.14
(495) 514-00-11

Лиц. № ЛО-77-01-004354
от 02.11.2011

Информированное согласие

Передать в лабораторию с первым ТЗ для проведения теста

«Проведение глюкозотолератного теста и других проб с сахарной нагрузкой»

Я, _____ (ФИО)

Дата рождения _____ Адрес _____

Паспорт серии _____ номер _____ номер карты _____

Даю свое информированное согласие на проведение глюкозотолератного теста и других проб с сахарной нагрузкой.

Я ознакомлен(а) с правилами проведения теста и понимаю то, что тест может быть не проведен по ряду причин.

Я согласен(на) с тем, что в случае невозможности завершить тест, уплаченная мною сумма будет выплачена не полностью, а за вычетом фактической стоимости затраченных расходных материалов и работы сотрудников.

Дата: _____ Подпись: _____ (_____)