


«Утверждаю»  
Директор ООО «Стоматологическая клиника «Ортолайк»

  
Подпись  
10.10.16  
Дата

Приложение №1  
к приказу б/н от 10.10. 2016 года

## Правила, порядки, условия, формы оказания медицинских услуг и их оплаты

### 3 - ФОРМ РАБОТЫ

10.10. 2016

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «Ортолайк»

**ПРИКАЗ**

(о гарантийных обязательствах на платные услуги)

« 10 » октября 2016г.

№ б/н

В целях повышения качества оказания услуг населению

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение о гарантийных обязательствах и сроках службы при оказании платных медицинских услуг (Приложение б/н)
2. Приказ довести до сведения всех сотрудников ООО «Стоматологическая клиника «Ортолайк»
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор ООО «Стоматологическая клиника «Ортолайк»



/Жук О.Ю./