

СЕТЬ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
КЛИНИК
АЛБА

(фамилия, имя, отчество гражданина, одного из родителей ребенка до 15 лет, иного законного представителя)

(фамилия, имя, отчество ребенка (до 15 лет), лица, от имени которого, выступает законный представитель)
медицинское вмешательство (Эндодонтическое лечение зубов)
(наименование вида медицинского вмешательства)

- в ситуации, если уже имеются перфорации корней и стенок зуба, ступеньки, ложные каналы.

Я принимаю решение приступить к лечению на предложенных мне условиях.

[illegible]