Приложение № 4

к приказу ГАУЗ РКВД №1

от 18 февраля 2017 г. №34-С

Председателю Врачебной комиссии ГАУЗ РКВД №1 г.Уфа по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной

медицинской помощи З.З. Султановой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И. О.)

проживающего (-ей) по

адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть мои медицинские документы для направления на оказание специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи в ГАУЗ РКВД № 1 по профилю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Проинформирован, что основанием для госпитализации в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, высокотехнологичную помощь, является решение Комиссии медицинской организации.

Информирован, что выделение плановых объемов (квот) входит в полномочия Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дата Подпись