

Заявление.

Я,

\_\_\_\_\_ (фамилия имя отчество полностью, представитель пациента или пациент)

Доверяю уход за мной или моим родственником

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы пациента),  
палата № \_\_\_\_\_ находящемся на Отделении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия имя отчество полностью ухаживающего человека), и согласно приказа №925-а

прилагаю копии документов:

1. Паспорт (серия и номер) \_\_\_\_\_

2. Регистрация \_\_\_\_\_

3. Родство/Договор/ \_\_\_\_\_

4. Флюорография (рентген органов грудной клетки) \_\_\_\_\_ (дата)

5. Прививочный сертификат: \_\_\_\_\_

Настоящим гарантирую, что вышеназванное лицо будет соблюдать правила внутреннего распорядка в больнице и покинет отделение в день выписки пациента.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Резолюция: по состоянию здоровья нуждается в дополнительном индивидуальном уходе.

уход разрешен с \_\_\_\_\_ часов до \_\_\_\_\_ часов

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Заведующий отделением \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Резолюция информационно-справочной службы:

Выдан пропуск « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ (ФИО сотрудника)