

Главному врачу ГБУЗ «ДСП № 58 ДЗМ» А.И.Секретареву

От гр. _____
(Ф.И.О. полностью)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выборе медицинской организации

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

прошу прикрепить гражданина _____
(Ф.И.О. полностью)

гражданство _____ дата рождения: _____ место рождения _____ пол мужской/женский
(число, месяц, год) (нужное подчеркнуть)

законным представителем которого я являюсь _____ по причине: несовершеннолетний
ребенок / недееспособность / попечительство / другое, на основании: _____
(нужное подчеркнуть) (вид, номер, дата и место выдачи документа,

_____ удостоверяющего право законного представительства, документ удостоверяющий личность законного представителя

для оказания первичной медико-санитарной помощи в ГБУЗ «ДСП № 58 ДЗМ»

№ полиса ОМС: _____

наименование страховой медицинской организации: _____

Место регистрации: _____ Дата регистрации: _____

Место жительства (пребывания): _____
по постоянной регистрации, по временной регистрации, по месту фактического проживания без регистрации
(нужное подчеркнуть)

Не прикреплен / прикреплен к медицинской организации: _____
(нужное подчеркнуть) (наименование и фактический адрес

_____ медицинской организации)

Паспорт, свидетельство о рождении или другой документ, удостоверяющий личность
прикрепляющегося гражданина: _____ серия _____ № _____, выдан «___»
(тип документа)

_____ 20 ____ г. _____
(кем выдан)

Настоящим подтверждаю выбор Вашей медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи гражданином, законным представителем которого я являюсь, и согласие на использование его персональных данных при их обработке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

" ___ " _____ 2015 года Личная подпись _____
Расшифровка

Дата и время регистрации заявления _____ 2015г

РЕШЕНИЕ ГЛАВНОГО ВРАЧА

Прикрепить с (_____) _____ 20 ____ г.

Отказать в регистрации в связи _____

А.И.Секретарев

_____ (подпись) (ФИО главного врача)

_____ 20 ____ г.

М.П.

По требованию заявителя копия заявления с решением главного врача выдана на руки

_____ 20 ____ г.

Получил копию заявления _____
(подпись) (ФИО)