

Главному врачу ГБУ РО «ДГП №1»
в г. Ростове-на-Дону
В.Н. Ерофееву

от гр. _____

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ N _____
о выборе медицинской организации

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)
прошу прикрепить гражданина _____,
(Ф.И.О. полностью)
« _____ » _____ года рождения, место рождения _____,
гражданство _____, пол мужской / женский,
представителем которого я являюсь: _____
(указать основание: а) несовершеннолетний ребенок; б) недееспособность; в) попечительство и т.д.

а также вид, номер, дату и место выдачи документа, подтверждающего право представителя)
для оказания первичной медико-санитарной помощи к _____

(полное наименование медицинской организации)

Полис обязательного медицинского страхования (временное свидетельство) N _____,
выдан страховой медицинской организацией _____
« _____ » _____ года.

Место регистрации: _____, дата регистрации: _____.

Место жительства (пребывания): _____.
(адрес для оказания медицинской помощи на дому при вызове медицинского работника,
указывается в случае адреса, отличного от адреса места регистрации)

Прикреплен/не прикреплен к медицинской организации (нужное подчеркнуть)
к медицинской организации _____.

Документ удостоверяющий личность: наименование _____ серия _____
номер _____, выдан « _____ » _____ года _____.

(наименование органа выдавшего документ)

Контактная информация _____.

Настоящим подтверждаю выбор Вашей медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи и согласие на использование моих персональных данных при их обработке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 _____ года _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата и время регистрации заявления: « _____ » _____ 20 _____ года.

РЕШЕНИЕ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ:

Прикрепить с « _____ » _____ 20 _____ года. Участок N _____ Врач _____.

Отказать в прикреплении в связи с _____

(подпись) _____ (Ф.И.О. руководителя МО) « _____ » _____ 20 _____ года.

По требованию заявителя копия заявления с решением руководителя медицинской организации выдана на руки « _____ » _____ 20 _____ года.

Получил копию заявления _____ (_____).
(подпись) (Ф.И.О.)