БУЗ УР «РДКБ МЗ УР»

Уведомление на оказание

медицинской помощи с участием обучающихся по программам медицинского образования

Уважаемый пациент!

На основании ч. 9 ст. 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» уведомляем Вас о том, что в рамках практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования медицинская помощь Вам (представляемому Вами лицу) будет оказываться с участием обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования.

В случае Вашего отказа медицинская помощь будет оказана без участия обучающихся.

На оказание медицинской помощи с участием обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (согласен / не согласен)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.