

Заявление № _____

гражданина РФ; беженца; иностранного гражданина постоянно (временно) проживающего в РФ; проживающего без гражданства в РФ постоянно (временно); представителя гражданина (нужное подчеркнуть)

Главному врачу Сосновских И.В.

Наименование ЛПУ МБУЗ ГКП №8 пр. Ленина 3

Прошу прикрепить меня на постоянное медицинское обслуживание к Вашему ЛПУ

(фамилия, имя, отчество)

по причине _____

(фактическое место проживания, выбор ЛПУ)

Год Рождения _____ Дата _____ Месяц _____ Пол(м),(ж), _____

Гражданство _____

Паспортные данные (паспорт гражданина РФ, временное удостоверение личности гражданина РФ) нужное подчеркнуть

Серия _____ номер _____ Выдан _____ Дата _____

Место регистрации _____ Дата регистрации _____

Место жительства (фактическое проживание) _____

Полис обязательного медицинского страхования № _____ Выданный _____

Страховая медицинская организация _____

Контактный телефон _____ Электронная почта _____

Данные ЛПУ, где настоящее время оказывается или должна оказываться медицинская помощь заявителю

Наименование лечебно-профилактического учреждения _____

Фактический адрес медицинской организации _____

Представлены оригиналы следующих документов: паспорт гражданина РФ, временное удостоверение личности гражданина РФ, паспорт иностранного гражданина, полис обязательного медицинского страхования, вид на жительство, удостоверение беженца (нужное подчеркнуть)

Я ознакомлен с перечнем специалистов-врачей, оказывающих первичную медицинскую и специализированную помощь; с количеством граждан, обслуживаемых в данном ЛПУ и территорией обслуживания при оказании помощи на дому. Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Фамилия (полностью) ✓

Роспись ✓

Дата приёма заявления ✓

Принятое решение (заполняется руководителем ЛПУ: Ф.И.О.)

	Дата	Вид отправки информации(эл.почта; почта; курьер)
Информирование ЛПУ _____, где пациент наблюдался ранее		
Получение подтверждения из ЛПУ _____, где пациент наблюдался ранее		
Информирование пациента о принятом решении		
Уведомление страховой организации о принятии гражданина на медицинское обслуживание		
Уведомление ЛПУ _____, где пациент наблюдался ранее		