

БЛАНК ОБРАЩЕНИЯ К РУКОВОДСТВУ БОЛЬНИЦЫ

Перед заполнением, пожалуйста, ознакомьтесь с Правилами подачи обращений:

1. При написании обращения необходимо корректно заполнить **все** поля формы.
2. В случае необходимости Вы можете приложить к обращению копии документов.
3. Ответы на обращения будут направляться на указанный Вами почтовый адрес.
4. Направляя обращение, Вы подтверждаете, что все указанные персональные данные принадлежат лично Вам, соответствуют действительности и не искажены.

5. Информация о Ваших персональных данных, сведения, содержащиеся в обращении, а также сведения, касающиеся Вашей частной жизни, хранятся и обрабатываются с соблюдением требований российского законодательства.

6. Ваше обращение может быть не рассмотрено по существу в случае, если обращение содержит персональные данные третьих лиц, распространяемые в отсутствие законных оснований. Частью 3 статьи 13 Закона №323 ФЗ установлено, что разглашение сведений составляющих врачебную тайну другим гражданам допускается с письменного согласия гражданина или его законного представителя.

В случае, если Вы являетесь законным представителем пациента, укажите следующие сведения:

фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения пациента

реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента (паспорт)

☐

Я соглашаюсь с правилами подачи обращений

☐

Я даю согласие на обработку персональных данных

"__" ____ 20__ г.
(дата подачи обращения)

(подпись заявителя)

(ФИО)

Исполняющему обязанности главного врача
КГБУЗ «КМКБ №20 им. И.С.Берзона»
Кононову Е.Н.

ОТ _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения заявителя

реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт)

адрес места жительства (места пребывания)

почтовый адрес для направления письменных ответов

номер контактного телефона

Обращение

Blank lined area for text entry.

"__"__20__г.
(дата подачи обращения)

(подпись заявителя)

(ФИО)