



## Заявление - уведомление об отказе от лечения/наблюдения



пациента \_\_\_\_\_

Генеральному директору \_\_\_\_\_

Главному врачу \_\_\_\_\_

от Врача \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, пользуюсь правом, предоставленным мне частью 3 статьи 70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», настоящим уведомляю руководство клиники об отказе от наблюдения и лечения пациентки \_\_\_\_\_ по следующим причинам:

1. \_
2. \_
3. \_

На сегодняшний день **отсутствуют основания для оказания** пациенту \_\_\_\_\_ медицинской **помощи безотлагательно**, поскольку имеющиеся у пациента \_\_\_\_\_ **не связаны с экстренной ситуацией** для жизни (ст.11 ФЗ № 323), потому медицинские услуги \_\_\_\_\_ **могут быть получены пациенткой у другого врача в плановом порядке**, в том числе, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в государственных и муниципальных медицинских организациях.

На основании изложенного и руководствуясь указанными в уведомлении нормативными актами **прошу назначить пациенту другого лечащего врача** из числа имеющихся в клинике.

Врач - \_\_\_\_\_

Дата - \_\_\_\_\_

Заявление на \_\_\_ листах получено главным врачом

(дата) \_\_\_\_\_