

ДО
ИЗП. ДИРЕКТОР НА МБАЛ-РУСЕ АД

ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА
за издаване на разрешение за достъп до пациент

От.....
(трите имена)
адрес:.....,
телефон за връзка
в качеството ми на

МОЛЯ, да ми бъде предоставена възможност да:

1. направя справка за здравословното състояние на пациентаот отделение на МБАЛ-Русе АД.
2. интервюирам пациента в отделение на МБАЛ-Русе АД.
3. видеозаснема пациента в отделение на МБАЛ-Русе АД.
4. фотографирам пациента в отделение на МБАЛ-Русе АД.
5. друго

Дата:

Подпис:

Резолюция на Началник отделение или дежурния лекар:

.....
.....
.....

Подпис:

Резолюция на Изп. директор на МБАЛ-Русе АД:

.....
.....
.....

Подпис: