

Заместителю директора по медицинской части  
РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И.  
Пирогова Минздрава России  
Путилиной Е. А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя пациента)

проживающего \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ адресу:

Телефон: 8 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на проведение отсроченной телемедицинской консультации (по документам)**

Уважаемая Екатерина Александровна!

Прошу разрешить проведение отсроченной телемедицинской консультации (по документам) моему ребёнку \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, по представленной мной медицинской документации с целью получения медицинского заключения:

- заключение о диагнозе;
- заключение о необходимости проведения дополнительных обследований и/или предоставления дополнительной информации;
- рекомендации по лечению и наблюдению по месту жительства;
- заключение о целесообразности госпитализации или проведения очной консультации в РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России;
- иное (указать) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г.