

Главному врачу 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 перенос назначенного срока госпитализации**  
**в стационар РДКБ ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России**

Уважаемая Екатерина Александровна

Прошу Вас разрешить перенос назначенного срока госпитализации в отделение

\_\_\_\_\_ название отделения РДКБ  
моему ребёнку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_ года рождения с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., по \_\_\_\_\_ причине

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.