

Заместителю директора по медицинской части РДКБ
— филиала 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 — филиал 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.