

Кому: _____

Адреса: _____

Від: _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

Адреса: _____
(місце проживання громадянина)

_____ (місце проживання громадянина)

Засоби зв'язку: _____
(контактний номер телефону)

Електронна пошта: _____
(адреса електронної пошти (за наявності))

З А Я В А

Про надання витягу з журналу оперативних втручань у стаціонарі

Я, _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), число, місяць, рік народження)

_____ приблизно о _____ год. _____ хв. за адресою: _____
(дата) (час)

_____ (адреса)

отримав (ла) _____
(опис ушкодження здоров'я)

_____ (опис ушкодження здоров'я)

внаслідок _____
(опис події)

_____ (опис події)

В результаті отриманих поранень бригадою екстреної медичної допомоги мене було
госпіталізовано до

_____ (назва закладу охорони здоров'я)

_____ (назва закладу охорони здоров'я)

де я перебував у період з _____ по _____

Під час перебування на стаціонарному лікуванні у вказаному закладі охорони здоров'я щодо мене було проведено оперативне втручання.

Відповідно до п. 2 Інструкції щодо заповнення форми первинної медичної облікової документації № 008/о «Журнал запису оперативних втручань в стаціонарі», затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України № 110 від 14.02.2012 у формі № 008/о реєструються всі оперативні втручання, які проведені в стаціонарі.

Враховуючи вищенаведене, на підставі ст.ст. 1, 6, 18, 20 Закону України «Про звернення громадян», ст. 39 Закону України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», а також з метою отримання інформації щодо отриманого поранення (мінно-вибухової травми) та його причинно-наслідкового зв'язку –

П Р О Ш У:

Надати завірену в установленому порядку копію (скан-копію) витягу з Журналу запису оперативних втручань в стаціонарі (форма № 008/о) щодо оперативного втручання, проведеного мені,

_____ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) число, місяць, рік народження)

в період мого перебування в закладі охорони здоров'я.

Відповідь та вищезазначений документ надіслати у визначений законом строк на мою адресу електронної пошти (за наявності) _____

(адреса електронної пошти (за наявності))

та/або поштовим відправленням за адресою: _____

(адреса)

_____ (адреса)

Додатки:

Необхідне відмітити, зробити копії та долучити до звернення

- ☐ Копія паспорта громадянина України Заявника/Заявниці.
- ☐ Копія РНОКПП Заявника/Заявниці.
- ☐ Копія довідки ВПО Заявника/Заявниці (за наявності).
- ☐ Копія документів, що підтверджують отримання поранення чи мінно-вибухової травми (за наявності).

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)