

Додаток 1 до  
публічного договору про медичне  
обслуговування (ведення пологів)

Директору Державної наукової  
установи «Науково - практичний центр  
профілактичної та клінічної медицини»  
Державного управління справами  
Дячуку Д.Д.

П.І.Б: \_\_\_\_\_

Дата народження: \_\_\_\_\_

Паспортні дані: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адреса постійної реєстрації  
(проживання) : \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**  
**про приєднання до публічного договору про медичне обслуговування**  
**(ведення пологів)**

Цією заявою я приєднуюсь до Публічного договору про медичне обслуговування (ведення пологів) (далі – Договір) з метою отримання медичних послуг в акушерському стаціонарі Державної наукової установи «Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини» Державного управління справами.

З текстом Договору я ознайомена, його умови, зміст та правові наслідки мені є зрозумілими. Обов'язки Пацієнтки за Договором я приймаю в повному обсязі та зобов'язуюсь їх виконувати.

При виконанні Договору надаю право Виконавцю надавати інформацію, в тому числі й ту, що становить лікарську таємницю, про мене та про новонароджену дитину наступним особам при їх зверненні \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ПІБ)

Можливість надання Пацієнтці медичних послуг підтверджую:

\_\_\_\_\_ посада уповноваженого представника Виконавця

\_\_\_\_\_ (ПІБ)

\_\_\_\_\_ (підпис)

Попередньо визначений план ведення пологів:

\_\_\_\_\_