

Приложение 3

Главному врачу СПб ГБУЗ
«Городская больница Святого
Великомученика Георгия»
Стрижелецкому В.В.

от _____
(Ф.И.О.)

(№ мобильного телефона)

(документы, удостоверяющие личность)

Заявление

**для допуска лиц длительного нахождения в стационаре по уходу
за тяжелыми и лежачими пациентами, в том числе для осуществления ухода за
пациентами, являющимися инвалидами I группы.**

Прошу Вас разрешить с **10.00 до 19.00 / круглосуточно за пациентами, являющимися
инвалидами I группы.** осуществлять уход за
пациенткой(ом) _____

(фамилия, имя, отчество, год рождения, отделение).

Обязуюсь строго соблюдать установленные в учреждении правила. Настоящим я проинформирован(а), что допуск в стационар возможен только при отсутствии признаков респираторно-вирусных и других инфекционных заболеваний.

Я уведомлен(а), что обеспечение средствами индивидуальной защиты остается за мной.

С «Правилами, устанавливающими порядок безвозмездного доступа, в том числе круглосуточного, ближайших родственников, законных представителей или иных лиц (привлекаемых родственниками или законными представителями) для осуществления ухода за пациентами, являющимися инвалидами I группы», включая порядок доступа в отделения стационара СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия» **ознакомлен(а).**

« __ » _____ 20__ года.

(подпись)