Главврачу ГКБ № \_\_\_\_\_\_\_

Иванову И.И.

От Ивановой И.И.

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Иванова И.И., в рамках ст. 19 Конституции РФ и ст. 6 Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» при оказании мне медицинской помощи прошу учесть мои культурные и религиозные традиции. А именно: не перерезать пуповину до полного прекращения ее пульсации, оставить право перерезать пуповину за мной и/или лицом, сопровождающим меня, после осмотра плаценты сохранить плаценту и пуповину в надлежащем виде (в холодильнике), при выписке отдать мне плаценту и пуповину на руки или передать ее лицу, сопровождающему меня.

Иванова И.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (дата)