## Согласие гражданина или его законного представителя на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну

	Я,
прожи	вающий по адресу:
законн	ный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)
далее	«Ребенок»,
основа	тветствии с требованиями ч. 3 ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об их охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в целях обеспечения контроля ия медицинских и оздоровительных услуг даю добровольное согласие на:
•	предоставление информации о состоянии здоровья Ребенка, применяемых видах лечения и иной информации, связанной с состоянием здоровья, заболеванием, а также госпитализацией моего Ребенка в изолятор санатория «Вита», либо любое иное оздоровительное или медицинское учреждение, следующим лицам:
_	вом передачи ими полученной в соответствии с настоящим Согласием информации инским работникам.
	Настоящее согласие дано мной «»2021г. и действует на период
	с
	Законный представитель
	Дата