

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим я, _____

_____, студент
_____ факультета
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,
подтверждаю, что уведомлен о том,
что в соответствии со статьей 13
Федерального закона от 21 ноября
2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской
Федерации» сведения о факте обращения
гражданина за оказанием медицинской
помощи, состоянии его здоровья и
диагнозе, иные сведения, полученные
при его медицинском обследовании и
лечении, составляют врачебную тайну.

Обязуюсь не разглашать
сведения, составляющие врачебную
тайну, и персональные данные, ставшие
мне известными при практической
подготовке в течение всего срока
обучения.

«__» _____ 201__ г.

(подпись)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим я, _____

_____, студент
_____ факультета
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,
подтверждаю, что уведомлен о том,
что в соответствии со статьей 13
Федерального закона от 21 ноября
2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской
Федерации» сведения о факте обращения
гражданина за оказанием медицинской
помощи, состоянии его здоровья и
диагнозе, иные сведения, полученные
при его медицинском обследовании и
лечении, составляют врачебную тайну.

Обязуюсь не разглашать
сведения, составляющие врачебную
тайну, и персональные данные, ставшие
мне известными при практической
подготовке в течение всего срока
обучения.

«__» _____ 201__ г.

(подпись)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим я, _____

_____, студент
_____ факультета
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,
подтверждаю, что уведомлен о том,
что в соответствии со статьей 13
Федерального закона от 21 ноября
2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской
Федерации» сведения о факте обращения
гражданина за оказанием медицинской
помощи, состоянии его здоровья и
диагнозе, иные сведения, полученные
при его медицинском обследовании и
лечении, составляют врачебную тайну.

Обязуюсь не разглашать
сведения, составляющие врачебную
тайну, и персональные данные, ставшие
мне известными при практической
подготовке в течение всего срока
обучения.

«__» _____ 201__ г.

(подпись)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим я, _____

_____, студент
_____ факультета
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,
подтверждаю, что уведомлен о том,
что в соответствии со статьей 13
Федерального закона от 21 ноября
2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской
Федерации» сведения о факте обращения
гражданина за оказанием медицинской
помощи, состоянии его здоровья и
диагнозе, иные сведения, полученные
при его медицинском обследовании и
лечении, составляют врачебную тайну.

Обязуюсь не разглашать
сведения, составляющие врачебную
тайну, и персональные данные, ставшие
мне известными при практической
подготовке в течение всего срока
обучения.

«__» _____ 201__ г.

(подпись)