

## Эмчилгээний түүх үзэх, хуулбарыг авахын тулд баталсан бичиг

Батлагч (хүсэлт гаргагч)	овог нэр	төрсөн он сар өдөр(гадаад иргэний үнэмлэхний дугаар)
	өвчтөнтэй холбоо хамаарал	
өвчтөн	овог нэр	төрсөн он сар өдөр(гадаад иргэний үнэмлэхний дугаар)
Батлах зүйл	уг өвчтөний шууд ураг төрлийн холбоотон мөн.биш болон , өвчтөний хань ижил, түүний шууд ураг төрлийн холбоотон байхгүй байх	

Миний бие (эсхүл хуулийн хүрээнд биет төлөөлөгч) дээр бичигдсэн Хүсэлт гаргагч( ) 「Эмнэлгийн байгууллагын хууль」 21-р зүйл 3 мөн түүнчлэн уг хуулийн 13-р зүйл 3-т зааснаар өөрийн өвчний түүх зэргийг үзэж танилцах, хуулбар авахыг зөвшөөрч байна.

ОГНОО\_\_\_\_\_

Миний бие(батлагч)\_\_\_\_\_ ( гарын үсэг)

### Анхаарах зүйл

Өвчтөний ах эгч дүү 「Эмнэлгийн байгууллагын тухай хуулийн хэрэгжүүлэх журам」 [хавсралт 2-ын 2]т зааснаар өвчтөний зөвшөөрөл олгох боломжгүй ба өвчтөний эхнэр эсвэл нөхөр болон шууд ураг төрлийн холбоотой бүх хүн байхгүй тохиолдолд л боломжтой юм.