Додаток 2
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів України
від 18 грудня 2019 р. № 1187)

ЗОБОВ'ЯЗАННЯ
громадянина або його законного представника

(заповнюється машинодруком або від руки друкованими літерами)

Відомості про громадянина

Прізвище

Ім'я

По батькові

Паспортні дані: серія номер

Поштова адреса:

☐ Громадянин ☐ Законний представник ☐ Уповноважена особа (за довіреністю чи іншим документом, що підтверджує її повноваження)

Зобов'язуюсь подати не пізніше ніж через місяць з часу повернення до України після проведеного лікування за кордоном до МОЗ письмову інформацію (звіт) про проведене лікування відповідно до епікризу або іншого медичний документа, який відповідає епікризу за термінологією законодавства України, іноземного закладу охорони здоров'я.

_____ _____
(прізвище, ініціали) (підпис)

___ _____20___ р.

{Додаток 2 в редакції Постанови КМ № 1187 від 18.12.2019}