



日期 _____

这封信的目的是通知您，要求支持人员亲自到患者身边的请求或该请求的部分内容已被拒绝。

根据Providence（普罗维登斯）政策，您有权请求召开支持护理会议。在支持护理会议期间，我们将讨论拒绝的理由以及允许支持人员与患者亲自在场的任何前提条件，其中可能包括为患者、支持人员和医院工作人员的安全可能实施的任何限制、限定或额外的预防措施。

如果您想申请支持护理会议，请通过以下电话号码联系护士长。

联系电话号码： _____