

Дата \_\_\_\_\_

Цель данного письма — уведомить Вас о том, что запрос на физическое присутствие с пациентом лица, оказывающего поддержку, или часть такого запроса были отклонены.

Согласно политике Providence, Вы имеете право запросить проведение совещания по вопросу оказания поддержки. На совещании по вопросу оказания поддержки мы обсудим отказ и любые параметры, позволяющие лицу, оказывающему поддержку, физически присутствовать с пациентом, включая, в частности, любые ограничения или дополнительные меры предосторожности, которые могут быть реализованы для обеспечения безопасности пациента, лица, оказывающего поддержку, и персонала больницы.

Если Вы хотите запросить проведение совещания по вопросу оказания поддержки, обратитесь к старшему врачу отделения по указанному ниже номеру телефона.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_