

Приложение № 5  
к приказу  
ГУЗ ТО « Тульская областная  
клиническая больница»  
от « \_\_\_ » сентября 2023 года № \_\_\_ -од

Согласие

Настоящим \_\_\_\_\_

ФИО

Подтверждает согласование следующего объема платных медицинских услуг в рамках  
стандарта медицинской помощи взрослым при \_\_\_\_\_

Дата

Подпись