

До  
Изпълнителния директор  
на  
МБАЛ  
гр. Ва

МОЛБА - ДЕКЛАРАЦИЯ  
ОТ

..... С

ЕГН.....

в качеството си на: .....

..... (многолетно дете, съпруг/а, брат или сестра)

на.....

..... (чете имената на починалия според документа му за самоличност)

ИЗ No: .

....., починал(а) на..... 202?.....Г.

В.....

(Моля попълнете наименованието на болничната структура, в която е починал Вашият близък. Точното наименование можете да узнаете от лекуващия лекар или друг член на персонала, който е грижил за него.)

на МБАЛ

..... Варна, наричан/ по долу за краткост

„починал/а .

**Уважаеми Господин Изпълнителен директор,**

1. Моля, трупът на починалия <sup>АТА</sup> .....  
да бъде освободен от аутопсия.

2. Декларирам, че нямам и в бъдеще няма да предявям претенции  
към МБАЛ , ..... по отношение диагностиката и лечението  
на починалия, .....

3. В случай че други близки на починалия/ата предявят претенции по  
отношение на диагностиката и лечението на починалия/ата, ще положа  
всички усилия последните да бъдат оттеглени, а ако това не стане, се  
задължавам да възстановя на Болницата всички вреди, които са  
произтекли от тези претенции.

Дата: .....

Подпис: .

