Я, ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_соглашаюсь (отказываюсь) на проведение пробы Манту ребенку (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь его законным представителем.

Юридическое обоснование:

«Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» от 22.07.1993 № 5487-1. Ст. 32, 33, 34.

«Федеральный закон номер 77 о предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» в редакции 22 августа 2004 г., статья 7.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расшифровка подписи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_