|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Письмо-напоминание |  |  |
|  |  | |  |
|  | (Дата) (Имя пациента) (Адрес пациента)  Уважаемый (имя пациента),  Вы (отменили ИЛИ не посетили) назначенный прием (указать дату) без переноса его на другое время. Мы несколько раз пытались перенести пропущенный вами прием. На текущую дату вы не ответили на наши предложения. Так как мы не получили от вас ответа, мы можем только прийти к выводу, что вы прекратили лечение в нашем учреждении.  Непрерывное лечение очень важно для вашего здоровья, а отклонение от согласованного плана лечения может привести к серьезным последствиям. (Если состояние пациента требует особого лечения, укажите лечение и последствия его прерывания понятным языком. Если состояние пациента требует периодических осмотров, укажите периодичность и срочность осмотров, а также последствия пропуска дальнейших осмотров через рекомендованные интервалы времени понятным для пациента языком.)  Если мы не получим от вас ответа до (дата, отстоящая не менее чем на 30 дней от даты письма), мы не сможем больше считаться вашей лечащей организацией. Мы рекомендуем быстро найти другую лечащую организацию для удовлетворения ваших потребностей в лечении (указать требования, если необходимо постоянное медицинское внимание, например лечение для избавления от острой инфекции). Задержка может угрожать вашему здоровью.  Мы по-прежнему сможем предоставлять вам услуги в экстренных случаях, до (дата, указанная выше), когда у вас появится возможность найти другую лечащую организацию для осуществления вашего лечения. Требуется разрешение на передачу медицинской карты, поэтому если вы не собираетесь продолжать лечение у нас, оповестите наш офис, указав название и адрес вашего нового лечащего учреждения. После получения вашего подписанного разрешения мы отправим копию вашей медицинской карты. Кроме того, мы с готовностью обсудим ваше медицинское состояние с учреждением, продолжающим ваше лечение.  С уважением,  (Стандартное название учреждения)  Копия: Отдел снижения риска судебных претензий | |  |