

## ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

ФГБНУ «РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ХИРУРГИИ  
им. академика Б.В. Петровского»  
Москва, Абрикосовский пер., д. 2

Я, \_\_\_\_\_,

и мои родственники ознакомлены с Федеральным законом от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» в отношении медицинских учреждений.

Я предупрежден(а) о полном запрете курения в зданиях, помещениях, сооружениях и на территории ФГБНУ РНЦХ, а в случае нарушения данного закона буду немедленно выписан(а) из медицинского учреждения.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись пациента \_\_\_\_\_