

Главному врачу
ООО «ИВИС»
Моргунову Р.А.

_____ (указать ФИО пациента)

_____ (указать адрес проживания)

_____ (указать реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента)

_____ (указать контактный телефон)

Заявление

В соответствии со статьей 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» прошу Вас предоставить мне выписку первичной медицинской документации за период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

О готовности документации прошу Вас информировать меня по указанной ниже электронной почте и выслать копию медицинской амбулаторной карты по электронной почте: _____

Копия паспорта прилагается к заявлению.

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись ФИО

Копию медицинской выписки из амбулаторной карты № _____ получил на _____ листах.

_____ / _____ /
подпись ФИО