Главному врачу
ООО «ИВИС»
Маслюкову А.В.

_____
(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/копию протокола (нужное подчеркнуть) из моей медицинской карты за период с «___» _____202__ г. по «___» _____202__г.

«___» _____202__г. _____/_____/

Подпись ФИО

Копию медицинской амбулаторной карты / протокола (нужное подчеркнуть) №_____ получил на _____ листах.

_____/_____

Подпись ФИО