

**Заявление пациента или законного представителя
о выдаче медицинских документов (их копий) и выписок из них**

Первому заместителю
генерального директора
Троицкой В.В.

от _____
Ф.И.О. пациента

дата рождения _____
зарегистрированного (ой) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ номер _____
кем выдан _____

дата выдачи _____
Почтовый адрес для направления письменного ответа:

Номер контактного телефона _____
Период оказания пациенту медицинской помощи _____

от _____
Ф.И.О. законного представителя

зарегистрированного (ой) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ номер _____
кем выдан _____

дата выдачи _____
Почтовый адрес для направления письменного ответа:

Номер контактного телефона _____
Период оказания пациенту медицинской помощи _____

Заявление

Прошу выдать мне следующие медицинские документы (их копии) или выписки из них:

Способ получения (нужное подчеркнуть):

- 1) лично в руки;
- 2) «Почтой России» (заказным письмом с уведомлением);
- 3) нарочным – законному представителю.

«___» 20 ___ г.
(дата)

_____ (подпись)

* Форма заявления не подлежит исправлению.