

Директору ООО «Первый»

от

(ФИО)

фактический адрес:

тел.:

email:

**Письменный запрос о предоставлении (выдаче) медицинской документации
(копии, выписки)**

Прошу выдать медицинскую документацию, отражающую состояние моего здоровья /лица, законным представителем которого я являюсь:

(вид документа)

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии)

пациента: _____;

2. Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента

_____;

3. Адрес места жительства (пребывания)

пациента _____;

4. Почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии)

_____;

В случае обращения от имени пациента его законного представителя – в пунктах 1-4 указываются сведения о законном представителе.

5. Наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их

получить _____;

6. сведения о способе получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них (для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них;

Дата _____

Подпись пациента/законного представителя пациента _____/_____

Подпись принявшего сотрудника ООО «Первый»

_____/_____