

ОБРАЗЕЦ

Генеральному директору
ООО «Мед Фарма»

от _____

(ФИО)
проживающего(ей) по адресу:

телефон: _____

Заявление

В соответствии с законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» запрещаю передавать кому-либо любую информацию о состоянии моего здоровья.

Дата _____ Подпись гражданина _____