

Главному врачу
Г УЗ СО «Клинико-диагностический
центр «Охрана здоровья матери и
ребенка»

Николаевой Е.Б.

от _____,

проживающего по адресу: _____

паспорт № _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о выдаче медицинской документации

Прошу Вас на основании п.5 ст.22 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» выдать мне копии медицинских документов, касающихся состояния моего здоровья,

_____ (указать каких)

Документы прошу выдать лично, направить по почте заказным письмом (указать)

подпись _____ (_____)
расшифровка

«_____» _____ 20__ г.