

Для вашего удобства подготовлен бланк настоящего заявления.

Генеральному директору
ООО «Клиника ухо, горло, нос»
Разорвину А.М.
от

Заявление заполняется одним из нижеуказанных лиц. Отметьте соответствующий вариант и заполните поля:

<input type="checkbox"/> Пациент (действует от собственного имени)	ФИО пациента полностью: _____ Дата рождения пациента: «__» _____ 20__ г.
<input type="checkbox"/> Законный представитель пациента	ФИО пациента полностью: _____ Дата рождения пациента: «__» _____ 20__ г. ФИО законного представителя полностью: _____
<input type="checkbox"/> Представитель пациента по доверенности	ФИО пациента полностью: _____ Дата рождения пациента: «__» _____ 20__ г. ФИО представителя полностью: _____ Доверенность № _____ от «__» _____ 20__ г.

Адрес места жительства: _____
Документ, удостоверяющий личность: _____ Серия: _____ № _____
Выдан: _____ Дата выдачи: «__» _____ 20__ г.
Тел.: _____

Заявление о выдаче медицинской документации

Прошу выдать мне копии медицинских документов, касающихся состояния здоровья пациента, данные которого указаны выше, за период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

(Наименование документа, подлежащего выдаче): _____

Данные документы прошу: *(нужное подчеркнуть)*

выдать на руки / направить в электронном виде на адрес эл. почты: _____

«__» _____ 20__ г.

_____ /
подпись

_____ /
Фамилия И.О.