

«О порядке и сроках предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них, порядке выдачи пациентам справок и медицинских заключений в ООО «Ленздрав»

Генеральному директору ООО «Ленздрав» Исаковой Е.М.



от _____
(фамилия, имя, отчество пациента/законного представителя пациента)

_____ (фамилия, имя, отчество пациента)

_____ (место жительства или пребывания пациента/законного представителя)

_____ почтовый адрес для направления письменных ответов

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента /законного представителя пациента (наименование, серия, номер)

_____ (когда и кем выдан)

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты)

ЗАПРОС

о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них, справок и медицинских заключений

Прошу выдать:

- справку о: _____
- медицинские документы: _____

_____ 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

указать вид справки, сведения, содержащиеся в справке, медицинское заключение:

указать вид медицинского заключения: _____

Способ получения Пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них, а также справок и медицинских заключений:

Лично

Почтой по адресу: _____

Дата подачи запроса “ ___ ” _____ 20__ г.

Подпись пациента либо его законного представителя _____