Главному врачу

ООО «АЗБУКА МЕД ЗАПАД»

Утукиной Анне Александровне

от год рождения проживающего по адресу:

тел:

паспорт серия № кем и когда выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне выписку из амбулаторной карты или иные медицинские документы (указать наименование) за период оказания медицинской помощи с по по месту требования.

Способ получения документов (их копий), выписки:

а) лично

б) на эл. почту

в) по почте на бумажном носителе по адресу (указать индекс и адрес)

«\_ » 20 г (подпись)

\*При подаче заявления и получения ответа заявитель обязан предоставить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

\*Максимальный срок ответа со дня заявления — в течение 30 рабочих дней, согласно Положению о порядке ознакомления и выдачи амбулаторных карт (медицинской карты амбулаторного больного) и иной документации, содержащей данные о состоянии здоровья пациентов.