

Главному врачу ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ»
М.А. Лысенко

От (ФИО полностью):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан (кем, когда) _____

Адрес места жительства/места пребывания:

Телефон: _____

Адрес эл. почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ – ЗАПРОС

Прошу выдать мне (указать конкретные документы (выписку, справку) и/или результаты исследований (анализов): _____

за период (указать за какой год) _____

Медицинская карта № _____

Отделение: _____

Пациент (ФИО): _____

Дата рождения пациента: _____

Способ получения (выбрать нужное):

на почтовый адрес _____;

заберу лично

Дата «__» _____ 20__ года

Личная подпись заявителя _____ расшифровка _____