

ЗАПРОС
о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них

Генеральному директору ООО «Мед+Эксперт»
В.В. Суханову

от (Ф.И.О. пациента или
законного представителя
полностью):

Паспорт (серия, номер,
дата выдачи):

Орган выдачи:

Адрес местожительства
(почтовый):

Адрес электронной
почты:

Номер контактного
телефона:

Реквизиты документа,
подтверждающего
статус законного
представителя:

Прошу предоставить _____

(наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, которые пациент либо его
законный представитель намерен получить)

пациента _____
(Ф.И.О. пациента полностью)

за период _____

способ получения _____
(лично или по почте)

Я уведомлен, что срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них в соответствии со статьей 12
Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
составляет до 30 календарных дней с момента получения запроса.

Дата запроса _____

Подпись пациента
либо его законного представителя _____