

**Образец заявления пациента на выдачу документов
или копий, выписок из них**

Главному врачу

от

_____ Ф. И. О. пациента

зарегистрированного(ой) по адресу

паспорт серия _____ № _____

выдан

от

период оказания пациенту медицинской помощи

адрес пребывания
(жительства)

почтовый адрес для
направления
письменного ответа

e-mail (если есть)

номер контактного
телефона (если есть)

Заявление

Прошу выдать мне следующие медицинские документы (их копии) или выписки из них

за период _____

в бумажном или электронном виде (нужное подчеркнуть).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)