Кому: [наименование адресата]; адрес: [адрес адресата]

От: [ФИО]; адрес: [адрес]

Телефон: [телефон]; e-mail: [электронная почта]

Запрос о выдаче копий медицинских документов

Пациент: [ФИО], паспорт [серия, номер паспорта, кем и когда выдан]. Почтовый адрес ответа: [адрес]. Телефон: [телефон], e-mail: [электронная почта].

Я проходил амбулаторное обследование/лечение в вашей организации за период [период лечения]. На основании статьи 22 № 323-ФЗ и Порядка № 789н прошу:

1. Выдать в одном экземпляре на бумаге копии [точный перечень медицинских документов] за [период документов].

2. Сообщить дату готовности по [телефон]. Копии получу лично, предъявив документ личности.

Прошу удостоверить копии в порядке пункта 10 № 789н. Оригинал медицинской карты не запрашиваю.

Приложения: [перечень приложений].

[дата] [подпись] [ФИО]

ОБРАЗЕЦ · alebedev.pro

Образец для ознакомления. Редактируемый Word: alebedev.pro/templates