

Главному врачу ГБУЗ ДОКБ Бекетовой А.А.

от _____

ФИО законного представителя

проживающего(щей) по адресу: _____

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) _____

контактный телефон _____

адрес электронной почты: _____

ЗАПРОС

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

Прошу предоставить мне:

- медицинские документы (указать какие) _____

- аналоговые изображения (R-граммы, CD и DVD – диски) _____

Ребенка (опекаемого) ФИО (полностью) _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении № _____

Данные паспорта (у ребенка старше 14 лет) _____

Обращался (находился на лечении) в отделении _____

с _____ по _____

(Документы об установлении опеки прилагаются)

Дата, подпись _____