

Образец заявления пациента на выдачу копии медицинской документации

Главному врачу ООО «МЭЦ «Комильфо»
Журавлевой Е.В.
от *Ивановой Ирины Ивановны*
зарегистрированного(ой) по адресу: 399002, г. Липецк, ул. Гагарина, д. 69, кв. 32,
паспорт серия 12 03 № 471415
выдан ОУФМС по Липецкой области, от 12.03.2017 г.,

Заявление

Прошу выдать мне копию моей медицинской карты *с приложением имеющихся фотографий / без приложения имеющихся фотографий* за период оказания мне медицинской помощи с 01.01.2023 г. по настоящее время (или за весь период оказания медицинских услуг по договору № 3615 от 11.08.2022 г.) в бумажном виде.

Запрашиваемую копию прошу *предоставить мне нарочно, предварительно позвонив по тел.: 8 800 000 00 00 в месте получения ООО «МЭЦ Комильфо» по адресу: г. Липецк, ул. Гагарина, д.45 «А», 5 этаж, пом. 3* (или направить по адресу: 399002, г. Липецк, ул. Гагарина, д. 69, кв. 32)

06.02.2023 г.

Иванова

Иванова И.И.