Главному врачу ООО «Секреты долголетия»
Титаренко С.В.
От_____ (ФИО пациента)
или От_____
(Законного представителя _____)

Зарегистрированного (ой) по адресу:_____
_____
Паспорт серия _____ номер_____
Кем выдан _____от _____
Период оказания пациенту медпомощи _____
Почтовый адрес для письменного ответа
_____
Номер контактного телефон_____

Заявление

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

_____

_____

Способ получения (нужное подчеркнуть):

1. лично в руки;
2. почтой России (заказным письмом с уведомлением);
3. нарочным – законному представителю.

_____
Дата, подпись