

И.о. главного врача
ГАУЗ СО «Горноуральская РП»
Максимченко С.В.

от _____
(Ф.И.О. пациента)

_____ адрес места жительства (пребывания) пациента)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента)

от _____
(Ф.И.О законного представителя пациента)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность законного
представителя)

_____ (реквизиты документа, подтверждающего полномочия
законного представителя пациента)

почтовый адрес: _____
(для направления письменного ответа)

номер телефона _____

адрес электронной почты: _____

**Запрос
пациента (его законного представителя)
о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них**

На основании ч. 5 ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Порядка предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них, утвержденного Приказом Минздрава России от 31.07.2020 №789н, прошу предоставить отражающие состояние здоровья _____,

(Ф.И.О. пациента)

«__» _____ года рождения, медицинские документы (их копии) и выписки из них _____

(указать наименование каких медицинских документов или выписок из них)

за период с «__» _____ по «__» _____ года.

Запрашиваемые медицинские документы (их копии) и выписки из них, прошу предоставить: _____.

указать (на бумажном носителе - при личном обращении или по почте;
либо в форме электронных документов)

Пациент (законный представитель): _____
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ г.