

Главному врачу ГБУЗ ПК «КДКБ»
Д.В.Антонову

1. Гражданина _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан « _____ » _____ года

Домашний адрес: _____

Телефон: _____

2. Законного представителя (мать, отец,
усыновитель, опекун, попечитель) пациента

Паспорт серия _____ № _____

выдан « _____ » _____ года

Домашний адрес: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

В соответствии с частью 5 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», прошу предоставить:

- право ознакомления с медицинской документацией
- копию карты стационарного больного
- копию медицинской карты амбулаторного больного
- выписки из медицинских документов

представляемого мною ребенка (Ф.И.О.) _____

находившегося на лечении (обследовании) в _____
отделении ГБУЗ ПК «КДКБ» с « _____ » _____ 202__ г. по « _____ » _____ 202__ г.

(Дата)

(Подпись)