

**Приложение № 1**

Главному врачу  
ООО «Данко»  
кандидат мед. наук Дудко В. П.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО пациента  
(законного представителя (доверенного лица) полностью)

адрес места жительства (места пребывания):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_

**Заявление о предоставлении медицинских документов  
(копий либо выписок из них, справок) и медицинской информации**

Прошу Вас предоставить\*:

- |                          |                               |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Копию медицинских документов  |
| <input type="checkbox"/> | Выписку из амбулаторной карты |

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать наименования медицинских документов, которые или копии которых пациент либо его законный представитель намерен получить, либо сведения, отражающие состояние здоровья пациента, которые должна содержать выписка из его медицинских документов)

за период \_\_\_\_\_  
с целью \_\_\_\_\_

Способ получения пациентом (его законным представителем, доверенным лицом) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них\*:

- |                          |                                                                              |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | при личном обращении                                                         |
| <input type="checkbox"/> | по почте на адрес места жительства (места проживания), указанный в заявлении |
| <input type="checkbox"/> | в электронной форме на адрес электронной почты, указанный в заявлении        |

\*-выбрать нужное

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность.

Примечание: Законный представитель (доверенное лицо) пациента дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его полномочия.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_