

Главному врачу Махневу С.А.

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

(адрес места жительства)

документ, удостоверяющий личность

_____серия: _____ № _____

выдан: _____

дата выдачи: _____

Тел. _____

Адрес электронной почты: _____

**Заявление
о выдаче медицинской документации**

Ф.И.О. пациента _____
являлся(ась) пациентом DMEMED

На основании [ст. 22](#) Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в соответствии с Приказом Минздрава России от 31.07.2020 №789-н, прошу выдать медицинские документы (или: копии _____ и _____ выписки _____ из _____ медицинских документов) _____

Документы прошу выдать (*нужное подчеркнуть*):

- на руки / направить на почту:
- адрес эл почты : _____

- выдать на руки законному представителю: _____

(Ф.И.О. представителя гражданина (пациента))

(документ, подтверждающий полномочия представителя)

«_____» _____ 202__ г.

Пациент (законный представитель пациента)

_____/_____
(подпись) (ФИО)