

Меликишвили Ольге Александровне,
главному врачу
ООО «Элитная косметология

бьютидок»

От _____

Зарегистрированного по адресу

Паспорт

серия _____ № _____

Выдан

(Наименование и код подразделения)

Отказ в предоставлении персональных данных в ЕГИСЗ

«___» _____ 20__ г. мне было предложено предоставить
персональные данные для передачи в ЕГИСЗ.
Я, _____, не даю согласие на
передачу данных в Единую государственную информационную систему
здравоохранения. Дальнейших претензий к организации ООО «Элитная
косметология бьютидок» по передаче данных в ЕГИСЗ не имею.

_____/_____/ Подпись /
Расшифровка подписи «___» _____ 20__