Генеральному директору ООО «Сибирина» Кудинову А.В.

	OT
	ФИО пациента, законного представителя
	адрес места жительства (места пребывания)
-	реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента;
	Запрос.
Прошу предостави	ить медицинские документы
(название з	медицинских документов (их копий) или выписок)
<u>.</u>	(за какой период времени) на бумажном носителе
при	и личном обращении или по почте (электронной почте) (нужное подчеркнуть)
Почтовый адрес:	
Контактный телефо	рн:
Электронная почта	(при наличии):
Дата:	
	пациента, законного представителя