Генеральному директору
ООО «Клинический институт
репродуктивной медицины»
Портнову И.Г.
от (ФИО полностью, дата рождения,
паспортные данные,
адрес регистрации по месту жительства)
_____
_____
_____
_____
№ телефона: _____

Заявление

Прошу Вас на основании п.5 ст. 22 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» выдать мне копии медицинских документов, касающихся состояния моего здоровья :

_____

(указать какие)

Копии прошу передать мне:

1. лично (при наличии документа, удостоверяющего личность)

2. отправить почтой России (указать адрес, включая индекс) _____

_____

«_____» _____ 20____г. _____