

**Главному врачу
ООО «Центр современных технологий»
Рамазановой Л.Ш.**

от _____
(Ф.И.О. пациента)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента)

_____ (законный представитель пациента)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность законного
представителя и реквизиты документа, подтверждающего
полномочия законного представителя пациента)

адрес: _____

телефон: _____

Запрос о предоставлении медицинской документации для ознакомления

Руководствуясь ч. 4 ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Порядком ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента, утвержденным Приказом Минздрава России от 12.11.2021 N 1050н, прошу предоставить для ознакомления медицинскую документацию в отношении пациента _____, "___" _____ года рождения, при оказании медицинской помощи в ООО «Центр современных технологий» за период с _____ по _____.

«___» _____ г.

Пациент (законный представитель):

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Принят к рассмотрению «___» _____ 202__ г.

_____/_____
подпись / расшифровка подписи специалиста