

ПИСЬМЕННЫЙ ЗАПРОС  
о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них

Прошу Вас предоставить медицинские документы (их копии), выписку из них, пациента, получившего медицинскую помощь в ФГБОУ ВО ТГМУ МЗ РФ «МГЦ»

1. \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента
2. Фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента \_\_\_\_\_
3. Место жительства (пребывания) пациента \_\_\_\_\_
4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента \_\_\_\_\_
5. Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента (при наличии) \_\_\_\_\_
6. Период оказания пациенту медицинской помощи в ФГБОУ ВО ТГМУ МЗ РФ «МГЦ», за который пациент либо его законный представитель желает получить медицинские документы (их копии), выписки из них (с указанием номера карты, периода обращения пациента, и с уточнением вида исследования, при необходимости) \_\_\_\_\_
7. Сведения о способе получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них (на бумажном носителе - при личном обращении или почтой России, в форме электронных документов - посредством направления в личный кабинет пациента (его законного представителя) на Едином портале государственных и муниципальных услуг с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или посредством информационных систем \_\_\_\_\_
8. Почтовый адрес для направления письменного ответа (при необходимости) \_\_\_\_\_
9. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_
10. Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Подпись

ФИО

Дата

