

Директору
ООО «Ортодонтический центр «Барракуда»
А.В. Темникову

(фамилия, имя, отчество)

(паспорт: кем и когда выдан)

(адрес регистрации)

(контактный телефон для обратной связи)

заявление.

Прошу оформить выписку из медицинской карты/ выдать ксерокопию
медицинской документации *(указать ФИО пациента и перечень запрашиваемой информации)* _____

с целью *(указать цель запроса)*

_____ .

Способ получения запрашиваемых документов *(при личном обращении, по почте, в электронной форме – указать адрес)*

(дата)

(подпись заявителя)

(Фамилия, И.О.)