Директору ООО «Диамед»
Калашникову И.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении медицинской документации

Я, _____,
(Ф.И.О. пациента полностью)
«____» _____ _____ года рождения, прошу предоставить мне следующие медицинские документы (сведения), полученные при моём обращении в клинику в период: «____» _____ _____ г. — «____» _____ _____ г.:
1) _____;
2) _____;
3) _____.

Прошу выдать документы в следующей форме (отметить нужное):
☐ копии документов на бумажном носителе;
☐ электронные документы, заверенные усиленной квалифицированной электронной подписью медицинского работника (организации).

Способ получения документов (отметить нужное):
☐ лично на руки по предъявлении документа, удостоверяющего личность;
☐ через представителя по доверенности;
☐ почтовым отправлением по адресу: _____;
☐ на адрес электронной почты: _____;
☐ в форме электронного документа через портал государственных услуг (ЕПГУ).

Цель запроса (отметить нужное):
☐ для личного ознакомления;
☐ для предоставления в медицинскую организацию;
☐ для предоставления по месту работы/учёбы;
☐ иное (указать): _____.

Законный представитель (заполняется при необходимости):
Ф.И.О.: _____;
основание представительства: родитель / усыновитель / опекун / попечитель (нужное подчеркнуть);
реквизиты подтверждающего документа: _____
(свидетельство о рождении, акт органа опеки и попечительства и др.).

Представитель умершего пациента (заполняется при необходимости):
Ф.И.О.: _____;
документы, подтверждающие право на получение документации:
☐ свидетельство о смерти от «____» _____ _____ г., серия _____ № _____;
☐ документ, подтверждающий родство / нотариально удостоверенная доверенность.

Я подтверждаю достоверность указанных сведений, даю согласие на обработку моих персональных данных в целях исполнения настоящего заявления, а также обязуюсь уведомить клинику об изменении указанных контактных данных.

«____» _____ 20____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заполняется клиникой

Входящий номер: _____ Дата регистрации: «____» _____ 20____ г.

Заявление принял: _____ (должность, Ф.И.О., подпись)

Сведения об обращении заявителя проверены, личность установлена.

Срок исполнения заявления: не позднее «____» _____ 20____ г.

(не более 30 календарных дней со дня регистрации заявления)

Исполнитель: _____ (должность, Ф.И.О., подпись)

Отметка о выдаче документов: документы выданы «____» _____ 20____ г. в форме:

☐ бумажные копии ☐ электронные документы, подписанные УКЭП

Документы получил: _____ / _____ /