

**Образец запроса законного представителя на
выдачу документов или копий, выписок из них**

И. О. Главного врача ГБУЗ «ОПНБ № 5»
О.В Поцелюк

от _____
(Ф.И.О.)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

паспорт серия № _____

выдан _____, от _____

документ, подтверждающий статус
законного представителя _____

период оказания пациенту
медицинской помощи _____

адрес пребывания
(жительства) _____

почтовый адрес для направления
письменного ответа _____

e-mail (если есть) _____

номер контактного телефона (если есть) _____

Запрос

Прошу выдать мне следующие медицинские документы (их копии) или выписки из них

за период _____ в бумажном виде или электронно (нужное подчеркнуть).

Дата, подпись