

Генеральному директору
ООО «Центр здоровья и долголетия»
Пурцеладзе Нино Важаевне

От _____
ФИО пациента (законного представителя или иного лица, имеющего права на

получение сведений, составляющих врачебную тайну по смыслу п. 1 Порядка,

утвержденного Приказом Минздрава России от 14.09.2020 N 972н)

_____ документ, удостоверяющий личность

_____ выдан

Проживающий по адресу _____

телефон _____

«___» _____ 202__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____,
ФИО

В связи с оказанием мне/_____
(ФИО пациента, если Вы являетесь его законным представителем или иным лицом, указанным в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих

врачебную тайну/ в т.ч. при смерти пациента, если пациент/законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну)

медицинской помощи в _____
(наименование организации)

прошу выдать мне _____
(указать документ: справку, медицинское заключение (или их дубликат))

для _____
(указать цель)

ФИО , подпись пациента/законного представителя

(иного лица, имеющего право на получение сведений, составляющих врачебную тайну)

отметки о выдаче копий

Копии: _____
наименование документов

получил _____
ФИО подпись

Копии документов выдал _____
должность, ФИО, подпись

«___» _____ 20__ г.

Примечание: ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» п.5 ст.22 «Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.»

Приказ Минздрава России от 14.09.2020 N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" Справки и медицинские заключения оформляются (формируются) в произвольной форме и могут выдаваться на бумажном носителе и (или) с согласия лица (лиц), указанного (указанных) в пункте 1 Порядка, в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника.