

Директору ФГБУ «РНЦРР»
Минздрава России
Академику РАН, профессору
Солодкому В.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я* _____
(ФИО полностью пациента/законного представителя – нужное подчеркнуть)

_____ (ФИО полностью пациента - заполняется если Заявление подает законный представитель)

Адрес регистрации/фактического проживания:

Прошу предоставить следующие медицинские документы:

№ амбулаторной карты _____

Контактный телефон: _____ (_____) _____

Способ доставки (**выберите один из способов**):

- заказным письмом по адресу, указанному выше
- заберу лично

“ _____ ” _____ г. _____ / _____
дата подпись фамилия, имя, отчество

Отметка об исполнении:

