

Начальнику Главного военного  
клинического госпиталя войск  
национальной гвардии Российской  
Федерации

генерал-майору медицинской службы  
О.Я. Багаеву

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество [при наличии])

\_\_\_\_\_ лица, направляющего запрос (пациент или законный представитель пациента)

### Запрос о предоставлении копии медицинского документа

Прошу предоставить копию медицинского документа

\_\_\_\_\_ (перечислить по возможности название медицинского документа, необходимого для изготовления копии: № истории болезни, дата и название медицинского исследования, дата и название результата лабораторного исследования) из архива ГВКГ войск национальной гвардии для \_\_\_\_\_ (цель получения копии медицинского документа, например: для личных целей, либо предъявление по месту требования).

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента:

2. Фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента:

3. Адрес места жительства (пребывания) пациента или законного представителя пациента: \_\_\_\_\_

4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента\*:

5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента\*:

и документов, подтверждающих полномочия законного представителя пациента#:

\* Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента: наименование документа, серия, номер, когда и кем выдан, срок действия.

# Для полномочного представителя пациента: паспорт, свидетельство о браке, свидетельство о рождении, нотариально заверенная доверенность. Копии документов необходимо представить совместно с запросом.

6. Почтовый адрес (индекс) для направления письменного ответа в виде заказного письма \_\_\_\_\_

7. Номер контактного телефона, электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

8. Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

9. Дата составления запроса: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

10. Подпись лица, составившего запрос: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.