

Генеральному директору
ООО «Клиника Выздоровления»
ОГРН 1232300019060
Я. С. Умудумову
от _____

(Ф.И.О.(при наличии) пациента/
законного представителя пациента)

дата рождения: _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность
пациента/законного представителя пациента:

адрес места жительства/ почтовый адрес:

контактный номер телефона:

адрес электронной почты (при наличии):

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче отражающих
состояние здоровья медицинских
документов и (или) их копий и выписок из них

В период с «_____» _____ г. по «_____» _____ г.
_____ являлся(ась) пациентом

(Ф.И.О. (при наличии) пациента, дата рождения пациента)

Общества с ограниченной ответственностью «Клиника Выздоровления» ОГРН 1232300019060, в связи с

_____.

(указать причины обращения в Общество, например: обследование, консультация специалиста, зубоврачебная помощь и т.п.)

В соответствии с ч. 1 ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

Согласно ч. 5 ст. 22 Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 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 установлены Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

Я, _____

Заполняется при подаче заявления законным представителем пациента (Ф.И.О. (при наличии) законного представителя, дата рождения)

являюсь законным представителем: мать/ отец/ опекун/ попечитель, вышеуказанного пациента, что подтверждается
(нужное подчеркнуть)

документом, подтверждающим полномочия: _____

(свидетельство о рождении, документ об установлении опеки/ попечительства)

реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента: _____

(наименование, серия, номер, кем, когда выдан)

На основании вышеизложенного, руководствуясь ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», прошу выдать при личном обращении на бумажном

носителя копии медицинских документов и (или) выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья _____, а именно:

(Ф.И.О. (при наличии) пациента, дата рождения пациента)

_____.

« _____ » _____ Г.
(дата заявления)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О. (при наличии) пациента/ законного представителя)