

Приложение 2 к приказу ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ»  
от «02» 09 \_\_\_\_\_ 2022 г. № 497-1\_\_

Главному врачу ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ»  
**Тюрину И.Н.**

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

\_\_\_\_\_  
лица, направляющего запрос)

### Запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них

Прошу предоставить медицинские документы (их копии) и/или выписки из них, отражающие состояние здоровья пациента ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ»:

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) пациента\*: \_\_\_\_\_
2. Реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента\* \_\_\_\_\_
3. Адрес места жительства (места пребывания) пациента\* \_\_\_\_\_
4. Фамилия, имя и отчество (при наличии) законного представителя пациента\*\*\*: \_\_\_\_\_
5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя пациента\*\*\*: \_\_\_\_\_
6. Реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя пациента \*\*: \_\_\_\_\_
7. Наименование медицинских документов (их копий) или выписок из них отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент или его законный представитель намерен получить: \_\_\_\_\_
8. Период оказания пациенту медицинской помощи в ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ», за который пациент либо его законный представитель желает ознакомиться с медицинской документацией\*:  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.
9. Почтовый адрес для направления письменного ответа:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_
12. Дата составления запроса\*: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
13. Подпись лица, составившего запрос\*: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /.

#### Примечание

1. Знаком «\*» отмечены поля, обязательные для заполнения;
2. Знаком «\*\*» отмечены поля, обязательные для заполнения в случае составления запроса законным представителем пациента;
3. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: наименование документа, серия, номер, когда и кем выдан, срок действия.