

Главному врачу
ООО «Доктор Дент - люкс»
М.А. Буянову

От _____

Паспорт _____

_____ (реквизиты паспорта)

Номер тел. _____

Адрес _____

заявление
(на выписку из амбулаторной карты)

Прошу предоставить мне выписку из амбулаторной карты пациента, оформленной на
имя _____,
проживающего по адресу: _____

за период с _____ по _____ и _____

(указать иные медицинские документы, если требуются)

Прошу направить мне указанные документы на электронную почту _____
указать адрес эл.почты

_____.

Дата _____

_____/_____
подпись расшифровка