

Главному врачу
ООО «Доктор Дент»
Ю.А. Тричеву
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