Главному врачу

КГБУЗ «КМКБСМП
им. Н.С. Карповича»

С.В. Гребенникову

от Ф.И.О. (полностью),
дата рождения,

паспорт № …….., выдан…….

домашний адрес

№ телефона

 Заявление

 Прошу выдать (НАПРИМЕР) - выписку из истории болезни (результаты гистологии, запись КТ на диске, результаты рентгенологического исследования, справка об обращении
за медицинской помощью, посмертный эпикриз на Ф.И.О.) – **ВЫБРАТЬ ТОЛЬКО НУЖНОЕ!!!**) об обращении
за медицинской помощью в 20\_\_ году.

Документы получу лично.

**ЛИБО**

Документы направить по адресу:

 Дата

 Подпись