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