

Генеральному директору
ООО «Новый взгляд +»
Белов А.А.

От _____

Заявление

Прошу Вас предоставить мне выписку за _____ год из моей амбулаторной медицинской карты на имя _____

ФИО пациента

« » _____ года рождения.

Я согласен(на), что результаты моих анализов будут отправлены мне по незащищенному каналу связи на мой электронный адрес: _____

Подпись _____

Дата _____

Сроки рассмотрения заявления 1 месяц.