

Генеральному директору

ООО «Медицинский центр «Мегаполис»

Г.В. Агаджанян

от (ФИО) _____ ,

адрес _____

паспорт _____ № _____

выдан _____

« _____ » _____ г

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ВЫДАЧЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

Прошу предоставить копию медицинской карты амбулаторного больного (или историю развития ребенка) мне (или моему ребенку ФИО, дата рождения)

Дата _____

Подпись _____