

Главному врачу СПб ГБУЗ «Больница Св. Георгия»  
Стрижелецкому В.В.

### Запрос

#### о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" прошу выдать мне медицинские документы

1. ФИО пациента (полностью): \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_

3. Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_

4. Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

5. № конт. телефона (обязательно): \_\_\_\_\_

6. **Законный представитель:**  
ФИО (полностью): \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю копии документов:

- документа, подтверждающего право действовать в интересах \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.
- документа, подтверждающего наличие родственных связей с \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.

№ конт. телефона (обязательно): \_\_\_\_\_

7. Запрашиваемые документы:

копия выписного эпикриза

копия протокола операции

справка о составе металла

иное \_\_\_\_\_

8. Период, за который намерен их получить \_\_\_\_\_

9. Выбрать один из способов получения запрашиваемых данных

Электронная почта \_\_\_\_\_

Почта России (адрес) \_\_\_\_\_

Личное получение

Подписанием настоящего заявления, в целях его исполнения, подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных СПб ГБУЗ «Больница Св. Георгия" в соответствии с ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» указанных в настоящем заявлении и его приложениях.

Дата подачи запроса: \_\_\_\_\_ Подпись пациента (либо \_\_\_\_\_  
его законного представителя)