УЗ «Минский городской

наркологический диспансер»

ул.Гастелло,16,

г.Минск,

О предоставлении информации

В связи с reason {number}, {comment} руководствуясь ст.ст. 103, 173 УПК Республики Беларусь, ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении…», прошу сообщить, состоит ли на учете в диспансере:

name, {date} года рождения, уроженец(ка) {burn}, зарегистрированный(ая) по адресу: {registration}.

Если состоит, то прошу предоставить выписку из медицинской карты амбулаторного больного.

С уважением,

Следователь отдела {detective}

УЗ «Минский городской

психоневрологический диспансер»

ул.Бехтерева, 5,

г.Минск

О предоставлении информации

В связи с {reason} {number}, {comment} руководствуясь ст.ст. 103, 173 УПК Республики Беларусь, ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении…», прошу сообщить, состоит ли на учете в диспансере:

{name}, {date} года рождения, уроженец(ка) {burn}, зарегистрированный(ая) по адресу: {registration}.

Если состоит, то прошу предоставить выписку из медицинской карты амбулаторного больного.

С уважением,

Следователь отдела {detective}

Отдел профилактики «ВИЧ/СПИД»

ГУ «Республиканский центр

гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»

ул.К.Цеткин, 4,

г.Минск

О предоставлении информации

В связи с {reason} {number}, {comment} руководствуясь ст.ст. 103, 173 УПК Республики Беларусь, ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении…», прошу сообщить, состоит ли на учете:

{name}, {date} года рождения, уроженец(ка) {burn}, зарегистрирован(а) по адресу: {registration}.

Если состоит, прошу выслать выписку из амбулаторной карты.

С уважением,

Следователь отдела {detective}

Учреждение здравоохранения «Первый противотуберкулёзный диспансер»

ул.Я.Коласа, 57/3,

220113, г.Минск

О предоставлении информации

В связи с {reason} {number}, {comment} руководствуясь ст.ст. 103, 173 УПК Республики Беларусь, ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении…», прошу сообщить, состоит ли на учете:

{name}, {date} года рождения, уроженец(ка) {burn}, зарегистрирован(а) по адресу: {registration}.

Если состоит, прошу выслать выписку из амбулаторной карты.

С уважением,

Следователь отдела {detective}

Учреждение здравоохранения «Городской клинический кожно-венерологический диспансер»

ул.Прилукская, 46 «А»,

г.Минск

О предоставлении информации

В связи с {reason} {number}, {comment} руководствуясь ст.ст. 103, 173 УПК Республики Беларусь, ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении…», прошу сообщить, состоит ли на учете:

{name}, {date} года рождения, уроженец(ка) {burn}, зарегистрирован(а) по адресу: {registration}.

Если состоит, прошу выслать выписку из амбулаторной карты.

С уважением,

Следователь отдела {detective}

Учреждение здравоохранения «Минский городской онкологический диспансер»

пр-т Независимости, 64/3,

г.Минск

О предоставлении информации

В связи с {reason} {number}, {comment} руководствуясь ст.ст. 103, 173 УПК Республики Беларусь, ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении…», прошу сообщить, состоит ли на учете:

{name}, {date} года рождения, уроженец(ка) {burn}, зарегистрирован(а) по адресу: {registration}.

Если состоит, прошу выслать выписку из амбулаторной карты.

С уважением,

Следователь отдела {detective}

УЗ «Второй противотуберкулёзный диспансер»

ул.Бехтерева 9,

г.Минск

О предоставлении информации

В связи с {reason} {number}, {comment} руководствуясь ст.ст. 103, 173 УПК Республики Беларусь, ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении…», прошу сообщить, состоит ли на учете:

{name}, {date} года рождения, уроженец(ка) {burn}, зарегистрирован(а) по адресу: {registration}.

Если состоит, прошу выслать выписку из амбулаторной карты.

С уважением,

Следователь отдела {detective}

УЗ «Минский областной клинический центр» «Психиатрия-Наркология»

ул.П.Бровки 7,

г.Минск

О предоставлении информации

В связи с {reason} {number}, {comment} руководствуясь ст.ст. 103, 173 УПК Республики Беларусь, ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении…», прошу сообщить, состоит ли на учете:

{name}, {date} года рождения, уроженец(ка) {burn}, зарегистрирован(а) по адресу: {registration}.

Если состоит, прошу выслать выписку из амбулаторной карты.

С уважением,

Следователь отдела {detective}

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр психического здоровья»

ул.Долгиновский тракт, 152,

г.Минск

О предоставлении информации

В связи с {reason} {number}, {comment} руководствуясь ст.ст. 103, 173 УПК Республики Беларусь, ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении…», прошу сообщить, состоит ли на учете:

{name}, {date} года рождения, уроженец(ка) {burn}, зарегистрирован(а) по адресу: {registration}, если да, то в какие периоды и с каким диагнозом (предоставить выписку из медицинской карты).

С уважением,

Следователь отдела {detective}