Кому: г. СПб, психоневрологический диспансер №3, главному врачу Лупинову Игорю Владимировичу

От кого: Паршина Вячеслава Михайловича, паспорт 4021919447, выдан 14.07.2021 ГУ МВД России по г.Санкт-Петербургу и Ленинградской области

Адрес регистрации: г.СПб, ул. Ленина, д. 12/36, кв. 26

Телефон: +79111585884

Заявление на получение истории болезни

Прошу подготовить историю болезни пациента Паршина Вячеслава Михайловича 24.08.1988 г.р. и предоставить её любым из следующих способов:

1. выслать её бандеролью по следующему адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Ленина, д.12/36, кв. 26.
2. выслать её бандеролью по следующему адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Ленина, д.12/36, кв. 26.
3. вручить её лично в руки, предупредив заявителя по указанному телефону о дате, времени и месте вручения не менее чем за два дня до вручения.
4. направлением её полной электронной копии на электронный почтовый адрес v@itff.pro

В случае получения оригинала истории болезни обязуюсь вернуть его обратно в регистратуру психоневрологического диспансера №3 после ознакомления и снятия копии.

Приложения:

1. Ксерокопия первой страницы и страницы с информацией о регистрации паспорта Паршина Вячеслава Михайловича.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО подпись дата