

Генеральному директору  
ООО «ГлазЦентр-Тюмень»  
Слюсаренко С.Ю.

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.