

**Образец**

Руководителю медицинского учреждения  
(главный врач Д.В.Панычев)  
или (заведующей поликлиникой А.Л.Флегентова)  
от ФИО (полностью), дата рождения  
адрес  
телефон

**Заявление**

Прошу предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (период) для прохождения \_\_\_\_\_  
(чего и где?).

Дата

Подпись