

ДО

Д-Р ЗОРНИЦА СОТИРОВА

УПРАВИТЕЛ НА МБАЛ „СВ. СВ. КОЗМА И ДАМЯН“ ООД

ГР. ПЛОВДИВ, ЖК „ТРАКИЯ“, УЛ. „МАЕСТРО Г. АТАНАСОВ“ № 19

ЗАЯВЛЕНИЕ

от(трите имена),

ЕГН:, адрес по Л.К. гр.....;

ул. №

тел. за контакт:

УВАЖАЕМА ДОКТОР СОТИРОВА,

Моля, на основание чл. 28б, ал. 3 от Закона за здравето да ми бъде предоставен достъп до медицинските документи, отнасящи се до здравословното състояние на, ЕГН:

Правото на достъп до тази информация ми е разрешено, съгласно Удостоверение за наследници №, което прилагам, като неразделна част от заявлението.

С уважение:

Гр. Пловдив, г.