Руководителю ММАУ «Городская поликлиника№17»

Иванову Ивану Ивановичу

 от Петрова Петра Петровича, отец

г.Тюмень, ул.Широтная, 96 кв.960

 контактный телефон:87272727272

 адрес электронной почты: mail@mail.ru

Заявление

Прошу предоставить доступ к документам из электронной медицинской карты гражданина (ФИО, полис ОМС №) Петрова Ивана Петровича, №7272 7272727

зарегистрированного по адресу: г.Тюмень, ул.Широтная, 96 кв.960

проживающего по адресу г.Тюмень, ул.Широтная, 96 кв.960

через Региональный портал государственных и муниципальных услуг.

 Подтверждаю, что являюсь законным представителем.

25.04.2017 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)