390011, г. Рязань, ул. Спортивная, д.9

Заведующему Рязанского центра профилактики и борьбы со СПИД

и инфекционными заболеваниями

 ГБУ РО «Областной клинический кожно-венерологический диспансер»

Мартынову Игорю Сергеевичу

От Колесниковой Ольги Александровны

Адрес для ответа: 390039, г. Рязань, ул. Интернациональная, д.7 кв. 160

Эл.почта: olga\_ylo@mail.ru

Контактный телефон +79206338476

**З А Я В Л Е Н И Е**

*о предоставлении заверенной копии медицинской карты и выписке из медицинской карты*

Я, Колесникова Ольга Александровна, 13.04.1979 г.р.,

На основании:

Ст. 41 Конституции РФ;

Ст. 46 ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в РФ»;

Ст.19, ст. 22 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ

Приложения к Приказу Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них"

**ПРОШУ:**

1. Предоставить мне копию моей медицинской карты, заверенную поликлиникой надлежащим образом и в сроки в соответствии с Приложением к Приказу Минздрава России № 789н.

2. Предоставить выписку из моей медицинской карты, заверенную поликлиникой надлежащим образом и в сроки в соответствии с Приложением к Приказу Минздрава России № 789н.

3. Принять настоящее заявление и зарегистрировать его в соответствии с п.8 и п.9 ФЗ от 02.05.2006г. «О порядке рассмотрения обращений граждан» № 59-ФЗ

4. О готовности копии и выписке, времени их получения, прошу уведомить меня по контактному телефону и электронной почте

***или***

3. Дать письменный ответ по существу обращения в установленный законом срок.

06.12.2024г.                                                                                                                    Колесникова О.А.