

Главному врачу ДПО №__ Санкт-Петербурга,
(адрес детской поликлиники)

ИЛИ

Главному врачу ГП №__ Санкт-Петербурга
(адрес поликлиники)

В Отдел здравоохранения района
(указать ваш район)
(почтовый адрес)

При необходимости:

В Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1

ИЛИ

В Комитет по здравоохранению ЛО
г. Санкт-Петербург, Невский пр., д. 113

В Медицинскую страховую компанию, в
которой юноша застрахован
(почтовый адрес)

От (ФИО пациента)

Адрес для ответа, номер полиса ОМС

ЗАПРОС

*о необходимости дополнительной диагностики
в соответствии с медицинским Стандартом*

Я, ФИО, дата рождения, имею заболевания (укажите диагноз, дату установки), регулярно прохожу лечение. Состою на диспансерном учете у врача (укажите врача) с (укажите дату постановки).

Если есть заключения с установленным диагнозом, то приложите его к запросу и сошлитесь на приложение.

ДАЛЕЕ ОПИШИТЕ КОГДА И ГДЕ ВЫ ОБСЛЕДОВАЛИСЬ, ЛЕЧИЛИСЬ, КАКУЮ ДИАГНОСТИКУ ВЫ ПРОХОДИЛИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ ДВУХ ЛЕТ. Если есть диагностика, то приложите к запросу и сошлитесь на неё.

На основании вышеизложенного, в порядке п. 2 ст. 24 Конституции РФ, ст.ст. 22, 37, 54 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»,

ПРОШУ:

- Сообщить, нуждаюсь ли я в стационарном (и/или амбулаторном) обследовании или проведении дополнительной диагностики в данный момент, в соответствии со Стандартами оказания медицинской помощи;
- Если нуждаюсь, то какую диагностику мне необходимо провести в соответствии со Стандартами оказания медицинской помощи;
- Выдать мне в кратчайший срок надлежащим образом заверенную выписку из амбулаторной карты с указанием в ней
- полной информации о моих заболеваниях в соответствии с МКБ-10,

- срока диспансерного наблюдения,
- необходимости дополнительной диагностики по наблюдаемым заболеваниям на данный момент;
- Дать письменный ответ на данный запрос по вышеуказанному адресу.

или

- письменный ответ на запрос выдать на руки мне или моим доверенным лицам (законным представителям несовершеннолетнего).

Приложение на ____ листах.

С уважением,

Подпись /ФИО/

« ____ » _____ 20 __ г.