Главному врачу ГБУЗ «Наркологический диспансер»
г. Москвы, ул. Примерная, д. 1
от ООО «Ромашка», ИНН 7700000000
адрес: г. Москва, ул. Деловая, д. 5

Запрос

о предоставлении сведений о нахождении под диспансерным наблюдением

30 октября 2026 г. № 27

Прошу сообщить, находится ли под диспансерным наблюдением в вашем учреждении Петров Пётр Петрович, 12.03.1988 года рождения, зарегистрированный по адресу: г. Москва, ул. Садовая, д. 10, кв. 4.

Согласие Петрова П. П. на передачу сведений, составляющих врачебную тайну, прилагаю.

Ответ прошу направить по адресу: г. Москва, ул. Деловая, д. 5, каб. 12, или на адрес электронной почты: hr@example.ru.

Приложение: 1) согласие Петрова П. П. от 28.10.2026 на 1 л. в 1 экз.; 2) копия паспорта Петрова П. П. на 2 л. в 1 экз.

Руководитель организации

Генеральный директор ООО «Ромашка»

_____ / И. И. Иванов /

Образец с сайта nikexpert.ru