

Генеральному директору
ООО «Медис Технолоджи»
Р.Р. Сафиуллину
от пользователя Личного кабинета пациента
медицинского учреждения

(название медицинского учреждения)

(ФИО пациента / законного представителя)

(дата рождения пациента)

зарегистрированного по адресу:

документ удостоверяющий личность:

(вид документ, серия, номер, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть техническую возможность повторной регистрации личного кабинета пациента _____

(ФИО пациента, дата рождения)

в медицинском учреждении _____
после моего добровольного удаления предыдущей учетной записи по причине:

(причина удаления предыдущего личного кабинета пациента, дата удаления)

202__ г.

Дата

ФИО пациента / законного представителя

Подпись