

# ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

## Образцы запросов и заявлений

### Запрос об истребовании из детской поликлиники сведений о результатах плановых профилактических осмотров (образец № 1)

Главному врачу ДПО №\_\_ Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_ (адрес детской поликлиники)

#### Копии:

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

2. В Отдел здравоохранения \_\_\_\_\_ района

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес)

3. В медицинскую страховую компанию,  
в которой юноша застрахован

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес)

От гражданина \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

Адрес для ответа \_\_\_\_\_

### ЗАПРОС

Я \_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О), являюсь законным представителем – отцом (матерью) несовершеннолетнего гражданина \_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О.), который состоит (состоял) на обслуживании в вашем медицинском учреждении с \_\_\_\_\_ (укажите дату).

В соответствии с Положением о профилактических осмотрах детей, посещающих образовательные учреждения, утвержденным приказом Минздрава Российской Федерации, Министерства образования Российской Федерации от 30.06.92 N 186/272, мой сын должен проходить в период 14, 15 и 16 лет профилактические осмотры.

На основании части 2 статьи 24 Конституции Российской Федерации, статей 22, 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пункта 16 Приложения к Приказу Минздравсоцразвития Российской Федерации от 02.05.2012 № 441н,

**ПРОШУ:**

- 1) сообщить, проходил ли гражданин \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) в полном объеме указанные профилактические осмотры;
- 2) наблюдался ли он у какого-либо врача-специалиста (*врачей-специалистов*). Если да, то с каким (-ими) заболеванием (-ниями);
- 3) выдать мне на руки заключение о результатах плановых профилактических осмотров за период \_\_\_\_\_ (*укажите тот период, который Вас интересует*) с подробной оценкой состояния здоровья моего сына;
- 4) выдать полную заверенную выписку из амбулаторной карты.

Напоминаю, что в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый гражданин имеет право получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, непосредственно ознакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации по ней у других специалистов. По требованию гражданина ему предоставляются копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья.

Обращаю Ваше внимание на то, что в соответствии со статьей 5.39 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях отказ в предоставлении гражданину информации является административным правонарушением, влекущим наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от одной до трех тысяч рублей.

Приложение на \_\_\_ листах:

ДАТА,  
ПОДПИСЬ /расшифровка подписи/  
(законного представителя – родителя)