

Главному врачу ГБУЗ СПК
А.Т.Коденеву
Ф.И.О. (полностью).....
Паспорт: серия №
выдан
дата выдачи
Адрес регистрации с индексом:
.....
Адрес проживания с индексом:
.....
Телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать мне справку о результатах лабораторных исследований образцов донорской крови от (указывается дата *донации*) на маркеры вирусных гепатитов, сифилиса, ВИЧ / по определению группы крови, резус фактора.

Справку заберу лично при посещении станции переливания крови.

дата

подпись

расшифровка