Приложение № 3

К приказу от №

Главному врачу СПб ГБУЗ

«Центр СПИД и инфекционных заболеваний»

Т.Н. Виноградовой

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Контактный

телефон

Запрос на выдачу вещей умершего

Я, ,

(ФИО полностью)

имеющий паспорт , выданный

(серия, номер)

,

(когда, кем)

зарегистрированный по адресу , прошу выдать принадлежащие моему (указать, кем приходится умерший пациент заявителю) вещи в связи со смертью.

Сведения о пациенте:

ФИО (полностью) Дата рождения Дата поступления в стационар Отделение Дата смерти

К заявлению прилагаются:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя; копия справки (свидетельства) о смерти;

копии иных документов, подтверждающих основания выдачи вещей.

дата подпись, ФИО

Запрос и прилагаемые документы возможно предоставить одним из следующих способов:

лично по адресу ул. Бумажная, д 12

- оставить на посту охраны (центральный вход в стационар ул. Бумажная, д 12)

- оставить у секретаря Центра СПИД с 09:00 до 15:00 по адресу: Санкт-Петербург, ул. Бумажная, д. 12 (ориентир – указатель с надписью: «Администрация»)

- направить скан/фото по электронной почте на e-mail: aidscentr@zdrav.spb.ru

Ответ на ваше обращение готов, как правило, в течение 1-3 рабочих дней.