

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