Приложение № 1

к Административному регламенту

Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по представлению государственной услуги по предоставлению гражданам и организациям информации об оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счетсредств федерального бюджета,

утвержденному приказом

Минздравсоцразвития России

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2011 г. № \_\_\_

Рекомендуемый образец

В Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество гражданина или наименование юридического лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу предоставить мне информацию об оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет средств федерального бюджета, а именно:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)