.....

İkinci Tıbbi Görüş Talebi

HAZIRLIK TASLAĞI — Dosyaya özgü inceleme gerektirir.

Adı Soyadı / Unvanı: .....

T.C. Kimlik / Vergi No: .....

Adres: .....

Telefon / E-posta: .....

Muhatap / Karşı Taraf: .....

Dosya / İşlem No: .....

Konu: İkinci Tıbbi Görüş Talebi

AÇIKLAMALAR

İkinci Tıbbi Görüş Talebi konusunda başvuruda bulunuyorum. Hasta, sağlık kuruluşu ve işlem tarihi: ..... İlgili işlem veya dosya numarası ..... olup başvuran sıfatım ..... şeklindedir.

Hizmet, rapor veya kayıt konusu: ..... Talep edilen inceleme veya hizmet: ..... Olayların tarih sırasına göre açıklaması ..... olup dayanak gösterdiğim kayıt ve belgeler ekler bölümündedir.

SONUÇ VE TALEP

Açıkladığım olaylar ve ekli belgeler doğrultusunda, ikinci tıbbi görüş talebi kapsamında ..... yönündeki talebimin incelenmesini ve sonucunun tarafıma bildirilmesini arz ederim.

Tarih: .../.../.....

Başvuran Adı Soyadı / Unvanı: .....

İmza: .....

EKLER

1. İlgili tıbbi kayıtlar: .....

2. Başvuru, rapor veya ödeme belgeleri: .....