

T.C.  
MARMARA ÜNİVERSİTESİ  
NÖROLOJİK BİLİMLER ENSTİTÜSÜ HASTANESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

..... / ..... / 20 .....

Hastaneniz arşivinde bulunan ..... TC numaralı

..... (Adı Soyadı) ait aşağıda işaretlemiş

olduğum evrakların onaylı suretlerinin tarafıma elden verilmesi hususunu saygılarımla arz ederim.

( ) Tedavi Evrakları (Epikriz, Teşhis-Tedavi, Ameliyat Notları)

( ) Patoloji Raporu

( ) Gamma Knife Raporu

( ) Diğer. Lütfen belirtiniz .....

Adı Soyadı : .....

İmza :

HASTANIN KENDİSİ, VEKİLİ VEYA KANUNİ TEMSİLCİSİNİN

Adı Soyadı : .....

TC Kimlik No : .....

Cep Telefonu : .....

Adresi : .....

EK :

( ) Hastanın Nüfus Kağıdı Fotokopisi

( ) Anne ( ) Baba ( ) Vasi ( ) Vekil Nüfus Cüzdan Fotokopileri

( ) Vasiye ait Mahkeme Kağıdı

( ) Vekaletname

( ) Diğer. Belirtiniz .....

Tarıfıma verilen, .....

.....

.....

Teslim Alınan Tarih : ..... / ..... / 20.....

İmza :