

T.C.  
MARMARA ÜNİVERSİTESİ  
NÖROLOJİK BİLİMLER ENSTİTÜSÜ HASTANESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

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

Hastaneniz arşivinde bulunan ..... TC numaralı  
..... (Adı Soyadı) ait aşağıda işaretlemiş  
olduğum evrakların suretlerinin, ..... (ne için  
istendiği) için ..... (hangi Kurum'a  
verileceği) verilmek üzere 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 .....

Tarafıma verilen, .....

.....

.....

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

İmza :