Главному врачу РКБ им. Г.Г.Куватова
Авзалову М.Р.
от _____
(Ф.И.О. пациента)

_____
(проживающего по адресу)

_____
(номер телефона)

Заявление

Прошу Вас внести меня в лист ожидания трансплантации почки.

Подпись пациента:

Дата написания: