



Адвокатский кабинет Мефёд Александр Иванович

Зарегистрирован в Реестре адвокатов Брянской области за № 32/142

241050 г. Брянск ул. Крапивницкого, д. 29 каб. 2 тел. 8(910) 335-37-31

e-mail: advokat-mefyod-142@ya.ru

Исх. № 8/ч от 16.07.2020 г.

Рязанский центр профилактики и борьбы со СПИД
и инфекционными заболеваниями
390011 г. Рязань, ул. Спортивная, д. 9

От адвоката Мефёда Александра Ивановича,
имеющего регистрационный номер 32/142 в
реестре адвокатов Брянской области, соглашение
№ 9/20 от 12.07.2020 г. осуществляющего
деятельность: Адвокатском кабинет
Мефёд Александр Иванович, сокращенное
наименование АК Мефёд А.И.

Адвокатский запрос №32.

Согласно пп. 1 п. 3 ст. 6 Федерального закона от 31.05.2002 N 63-ФЗ "Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации" адвокат вправе собирать сведения, необходимые для оказания юридической помощи, в том числе запрашивать справки, характеристики и иные документы от органов государственной власти, органов местного самоуправления, а также общественных объединений и иных организаций. Указанные органы и организации в порядке, установленном законодательством, обязаны выдать адвокату запрошенные им документы или их заверенные копии не позднее чем в месячный срок со дня получения запроса адвоката.

На основании вышеизложенного и руководствуясь пп. 1 п. 3 ст. 6 Федерального закона от 31.05.2002 N 63-ФЗ "Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации" прошу выдать выписку из истории болезни **Казаряна Армана Самвеловича 26 сентября 1990 года рождения, зарегистрированного по адресу: Рязанская область, Клепиковский район, п. Ненашкино, д. 7.**

Доверенность от Казаряна А.С. с его согласием на получение сведений составляющих врачебную тайну прилагаю. Прошу Вас ответ направить мне на электронную почту.



Адвокат:

Мефёд А.И.


ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, Казарян Арман Самвелович, 26 сентября 1990 года рождения, уроженец города Кировакан Республика Армения, паспорт серии 61 15 911110, выдан 07.07.2015 г. Отделом УФМС России по Рязанской области в Клепиковском районе, доверяю адвокату Мефёду Александру Ивановичу паспорт 15 00 218601 выдан Брянским РОВД Брянской области 19.04.2001 г., получать в медицинских учреждениях сведения о фактах моего обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии моего здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при моем медицинском обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну, расписываться за меня и выполнять все действия, связанные с данным поручением.

Настоящим, в соответствии с частью 3 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 27.12.2019, с изм. от 13.01.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" даю согласие на разглашение и получение сведений, составляющих врачебную тайну, Мефёду Александру Ивановичу

Доверенность выдана сроком на один год, с запретом на передоверие полномочий по настоящей доверенности другим лицам.

Доверенность прочитана лично и подписана собственноручно:

Казарян Арман Самвелович 

Пятнадцатое июля две тысячи двадцатого года

Настоящую доверенность удостоверяю мной, начальником
ФКУ СВЗО-1 г. Брянска И.С. Поповым

Доверенность подписана Казаряном Арманом Самвеловичем
личностно и удостоверена, действительность проверена
Зерешевской И.В. №

Исполнитель
майор внутренней службы



И.С. Попов