

Найстарішими міністерствами, іншого органу виконавчої
влади, підприємства, установи, організації, по соцір
управління якого належить зайдіти охорони засобів я

МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ
форма первинної обанкової документації

№ 1 2 7 / 0

Найменування медичного закладу (компартменту)
адресату **ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИЙ ЦЕНТР**

ТОВ "МЕДІКА-СІТІ"

Деягтиміфікаційний код 43590510

Код за спрітку

Серія 12ЯЮ № 315882



МЕДИЧНА ДОВІДКА
для отримання дозволу (ліцензії) на об'єкт довільної системи

1. Прізвище, ім'я та по батькові **Григорій Григорійович**
2. Дата народження **11.11.1979**
(нр.р.)
месяц
рік
3. Адресат: **Міністерство охорони здоров'я**
4. Медичний осід проваджено з метою вирішення питання про наявність
або відсутність медичних протипоказань для отримання ліцензії (дозволу) на:
**Лікування, здійснене виключно в умовах
діагностичного або лікувального стечень**
5. Висновок лікарсько-консультаційної комісії: **Медична
діагностика
засудженість до лікування**
6. Медична довідка дієна до: **06.07.2028**



М.П. лікувально-профілактичного закладу

р.