



Косметология «Про фейс»
просп. Александра Суворова, д. 23

Понедельник - Суббота: 10:00-20:00
project9718951.tilda.ws
крыммедсправка.com/node/22230

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата: _____

№ амбулаторной карты: _____

ФИО: _____

Возраст: _____ лет

Диагноз: _____

Рекомендации:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

Лечащий врач: _____