



Медицинский центр "Ваше здоровье" на ПОР
проспект Октябрьской Революции, дом 22/7

Понедельник - Пятница: 8:00-20:00 Суббота: 8:00-16:00
mcvzd.com
крыммедсправка.com/node/8349

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата: _____

№ амбулаторной карты: _____

ФИО: _____

Возраст: _____ лет

Диагноз: _____

Рекомендации:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

Лечащий врач: _____