

Երևանի քաղաքապետարանի աշխատակազմի
առողջապահության վարչության պետին

Երևան քաղաքի բնակիչ

/անուն, ազգանուն/

/հասցեն և հեռախոսահամարը/

Դ Ի Մ ՈՒ Մ

Խնդրում եմ ինձ տրամադրել առողջարանային վերականգնողական բուժման
ուղեգիր:

Կից ներկայացնում եմ համապատասխան փաստաթղթերը:

Դիմող՝

/ստորագրություն/

----- /ազգանուն/