

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/