

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

Дана (Ф.И.О.) _____

Дата рождения _____

в том, что он (она) состоит на учете в ГКУЗ КО КОКПТД

Сроки диспансерного наблюдения с _____ по _____

МПК: Нуждается в дополнительном усиленном питании с частичной компенсацией.

Уч. врач (Ф.И.О.) _____ Роспись _____

Зав. поликлиникой (Ф.И.О.) Ефимцова И.В. Роспись [подпись]

«__» _____ 20__ г.

