

*Маркович Н.Ю*

Главному врачу ГБУЗ ЯНАО  
«Новоуренгойская центральная  
городская больница»

И.В. Груздевой

### Заявление

Поля помеченные \* являются обязательными для заполнения

Фамилия:  \*

Имя:  \*

Отчество:  \*

Населенный пункт:  \*

Проспект/улица/переулок/квартал:  \*

Дом:

Квартира:

Обращение:  I

Адрес электронной почты:

Телефон домашний:

Телефон сотовый:

Льготный статус:

Сопроводительные докуме:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
«Новоуренгойская центральная городская  
Больница»  
Вх. 1869-18/265  
25 » 05 2016г.

