

10  
Главному врачу ГБУЗ ЯНАО  
«Новоуренгойская  
городская больница»

центральная

И.В. Груздевой

**Заявление**

Поля помеченные \* являются обязательными для заполнения

Фамилия:  \*

Имя:  \*

Отчество:  \*

Населенный пункт:  \*

Проспект/улица/переулок/квартал:  \*

Дом:  \*

Квартира:

Обращение:

Адрес электронной почты:

Телефон домашний:

Телефон сотовый:

Льготный статус:

Сопроводительный документ:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа  
«Новоуренгойская центральная городская больница»  
05.05.12 1869-181560

