

*Керушман
Марковой*

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:

Адрес электронной по

Телефон домашний:

Телефон сотовый:

Льготный статус:

Сопроводительные до

государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ямало-Ненецкого автономного округа
«Новоуренгойская центральная городская
больница»
Вх. 1809-18/263
24.05 2018г.

