

Крушечкина И.В.

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: Первичн

Адрес электронной почты:

Телефон домашний:

Телефон сотовый:

Льготный статус:

Сопроводительные документы:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Ямал, Ненецкого автономного округа
«Новоуренгойская центральная городская
больница»
Вх 1869-18/223
«04» 05 2018

