
реквизиты медучреждения

ВЫПИСКА
из амбулаторной карты
в ГБУ Республики Марий Эл «Врачебно-физкультурный диспансер»

Фамилия, Имя, Отчество (полностью):

Дата рождения: « _____ » _____ г.р.

Домашний адрес: _____

Группа здоровья: _____

Диагноз (основные заболевания, травмы, операции):

Отметка о «Д» учете у специалистов:

Отметки о возможности заниматься физической культурой или спортом:

Дата выписки: « _____ » _____ г.

Печать и подпись врача: _____ / _____ /

Печать
медучреждения