**ООО «ПОЛИМЕДИКА ЧЕЛЯБИНСК»**

**ИНН** 7447274861/ **КПП** 744701001/ **ОГРН** 1177456067557

**Адрес**: 454003, Челябинская обл., г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, д. 130А, пом. 1

**Тел.** (351) 240-99-03, 240-99-00. **E-mail:** info74@mnogomed.ru

СПРАВКА

ФИО: {{name}}

Дата рождения: {{birth}}

1-ый этап диспансеризации пройден «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г.

Справка выдана для предъявления по месту требования.

«­­­­\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г.

ФИО врача: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_