Справка

Выдана {{ patient\_fio }}, {{ birth\_date }} года рождения.

Проживающий по адресу: {{ address }}.

По месту жительства и в организованном коллективе случаев инфекционных заболеваний не зарегистрировано.

Контакт с инфекционными больными отрицает.

Ребёнок может посещать {{ institution }}.

Дата: {{ date }}

Врач: {{ doctor\_name }}