
(наименование или Ф.И.О. работодателя, ИНН, адрес)

27.03.2022 N №1 _____

на N _____

Главному врачу
Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения
Амурской области
“Центральная
районная больница №2”
Иванову М.П.

Уважаемый Максим Петрович!

Прошу Вас предоставить медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести (учетная форма N 315/у) на Назарчука Владимира Аркадьевича, стропальщик 1968 гр.

Генеральный директор

А.В. Петров