|  |  |
| --- | --- |
| 24.07.23 - 18.08.23 | **11-я ГДП (ул. Никифорова 5)**  нечет. дни в 1- ю смену с 8.00 до 15.00  чёт. дни во 2- ю смену с 12.00 до 19.30 |

**УЗ «19-я городская детская поликлиника г. Минска»**

**НАПРАВЛЕНИЕ НА R-грамму**

Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ амбулаторной карты: **{{amb\_cart}}**

Ф.И.О. ребенка: **{{name}}**

Дата рождения: **{{birth\_date}}**

Адрес: **{{address}}**

Диагноз: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач: {{doc\_name}} \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: {{date}}