Приложение №3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 ноября 2021 г. № 1079н Медицинская документация Форма № 001-ИЗ Код учреждения по ОКПО Код формы по ОКПДУ дерматовенерологын теметалогин Департамента здравоохранения Госулирственное бюдженное учреждение здравоохранения города Наименование ответственной медицинской 10 S (195) 35 14-32 or 20.01.2021 W. Je41 01137-77/906553465 Адрес 142166.г. Москва, п. Ворсновское, Варшавское нь города Москвы" организации Лицензия

1

4329502 Медицинское заключение № 45Г

о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих

2022 июля or «28

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии).

APAKE, TAH ƏДГАР APMEHOBUY

2. Дата рождения: число 06 месяц 07 год 1989; место рождения:

Армения

мужской

3. Пол (мужской/женский)

AU0428063 выдан 30.08.2021 (№, серия, дата и место выдачи) 4. Документ, удостоверяющий личность

670

5. Место жительства (место регистрации, место фактического проживания)

Российская Федерация (нужное подчеркнуть) район населенный пункт г Месква город

субъект Российской Федерации

квартира Армения - корпус дом кориус 6. Сведения об имеющемся гражданстве. уп Всерная липа

34

Армения 7. Страна постоянного (преимущественного) проживания. Сведения о планируемом периоде пребывания в Российской Федерации с 04.07.2022 до 01.10.2022

