{{ org\_fullname }}

{{ department\_name }}

{{ org\_adress }}

тел.: {{ org\_phone }}

**СПРАВКА**

для предъявления по месту требования.

Дана пациенту (**{{ ФИО\_пациента }}**, {{ дата\_рождения }}г.р.), проживающему по адресу: {{ адрес }}, подтверждает то, что он находится на стационарном лечении в {{ department\_name\_r }} {{ org\_shortname }} с {{ дата\_поступления }} по настоящее время.

Дата выдачи справки: {{ Сегодня }}

Лечащий врач: {{ ФИО\_врача }}

{{ org\_fullname }}

{{ department\_name }}

{{ org\_adress }}

тел.: {{ org\_phone }}

**СПРАВКА**

для предъявления по месту требования.

Дана пациенту (**{{ ФИО\_пациента }}**, {{ дата\_рождения }}г.р.), проживающему по адресу: {{ адрес }}, подтверждает то, что он находился на стационарном лечении в {{ department\_name\_r }} {{ org\_shortname }} с {{ дата\_поступления }} по {{ дата\_выписки }}.

Дата выдачи справки: {{ дата\_выписки }}

Лечащий врач: {{ ФИО\_врача }}