**ООО «Медицинский центр диагностики**

**и профилактики «Содружество»**

г. Ярославль, пр-т Ленина, 33. Тел. 8 (485) 258-88-28

**Ф.И.О. <FIO>**

**Возраст: <AGE>**

**Дата: <DATE>**

**КОНСУЛЬТАЦИЯ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГА**

**Диагноз: <DIAGNOSIS>**

**План обследования:**

<EXAM>

**Рекомендации по лечению:**

<THERAPY>

**Динамическое наблюдение:**

<OBSERVATION>

**Врач-гастроэнтеролог**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к.м.н.,Куваев Р.О.