17-я городская клиническая поликлиника

Врач [специализация] взрослого отделения

[ФИО]

-

Талон на прием № [номер]

[дата]

Кабинет №[каб] Время:[время]

Амб.карта [карта]

[ФИО пациент]

[Адрес]