



**Областной Центр планирования семьи и
репродукции человека**

г. Херсон, пр. Ушакова, 36
(0552) 26-50-31, (0552) 49-60-12
Понедельник - Суббота: 8:00-18:00

крыммедсправка.com/node/11743

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата: _____

№ амбулаторной карты: _____

ФИО: _____

Возраст: _____ лет

Диагноз: _____

Рекомендации:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

Лечащий врач: _____