



Медицинский центр «Мира»
г. Симферополь, ул. Александра Невского, 27 Б

Понедельник - Пятница: 8:00-18:00
mcmira.ru
крыммедсправка.com/node/12866

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дата: _____

№ амбулаторной карты: _____

ФИО: _____

Возраст: _____ лет

Диагноз: _____

Рекомендации:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Лечащий врач: _____