



**Поликлиника №1**

г. Севастополь, ул. Адм. Октябрьского, 19

+7 (8692) 41-71-77

Понедельник - Пятница: 8:00-20:00

[крыммедсправка.com/node/881](http://крыммедсправка.com/node/881)

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Дата: \_\_\_\_\_

№ амбулаторной карты: \_\_\_\_\_

ФИО: \_\_\_\_\_

Возраст: \_\_\_\_\_ лет

Диагноз: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Рекомендации:**

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Лечащий врач: \_\_\_\_\_