

НАПРАВЛЕННЯ

Головному лікарю (завідувачу поліклініки) _____

Направляється авіаційний(-на) спортсмен(-ка) _____

_____ р. н.,
якому (якій) для проходження періодичного (позачергового) медичного огляду лікарською льотною комісією при Рівненському авіаспортклубі Товариства сприяння обороні України, прошу видати на руки завірену довідку – виписку з медичної карти амбулаторного хворого про захворювання, травми, операції та інші звернення за медичною допомогою, перебування на диспансерному обліку за період з « ____ » _____ 20 ____ р. по теперішній час.

Завідувач здоровпунктом Рівненського авіаспортклубу ТСОУ _____

« ____ » _____ 20 ____ р.

