

НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ
В ХИРУРГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СТАЦИОНАР
ООО «Хирургический центр»

Ф.И.О. _____

Диагноз: _____

Дата и время госпитализации _____

**При себе иметь:
паспорт, легкую сменную одежду,
тапочки, туалетные принадлежности**

Врач: _____