

Форма заявления гражданина

Генеральному директору ООО «АЛЛЮР»
Дубонос Александру Юрьевичу

От _____

(Ф.И.О.)

(Дата рождения)

Адрес: _____

Телефон: _____

Заявление.

Прошу выдать справку о стоимости медицинской помощи, оказанной в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Тюменской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов.

(период оказания медицинской помощи)

(дата)

(подпись)

(_____)
(Ф.И.О.)