

ДЕПАРТАМЕНТ ЗАДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
КЛИНИЧЕСКОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ БОЛЬНИЦА №3
127081, г. Москва, ул. Давыдовская, д. 37
Телефоны: 800-49-27-00, 800-49-27

Государственное казенное учреждение Здравоохранения города Москвы
Психиатрическая больница №3 имени Гитляровского В.А.
Департамента Здравоохранения города Москвы
Филиал №4 (психоневрологического диспансера №15)
Адрес: Москва, Армянский переулок д. 3/5 стр. 4 телефон: 8-495-623-58-53

СПРАВКА ОТ _____ 2014 г.



Ф.И.О. _____
_____ г.рожд.

Адрес регистрации _____

За медицинской помощью в психоневрологический диспансер не обращался.
Под диспансерным наблюдением не состоит.

Врач _____

Мед. Регистратор _____



Справка из психоневрологического диспансера

Государственное Казенное Учреждение Здравоохранения города Москвы
«Наркологический диспансер №2
Департамента Здравоохранения города Москвы» (Филиал №2)
Адрес: г. Москва, ул. Куусинена, д. 4, корп. 3

НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №2
ТЕЛЕФОН: 642-46-20
г. Москва, ул. Куусинена, д. 4, к. 3
Филиал №2
Заведующий
ШТАНГАРОВ Б. Д.

СПРАВКА ОТ _____ 2014 г.

Ф.И.О. _____
_____ г. рожд.

Адрес регистрации _____

За медицинской помощью в наркологический диспансер не обращался.
Под диспансерным наблюдением не состоит.

Врач _____

Мед. Регистратор _____

ВРАЧ
СОМОВА Л.Н.

*Форма для предоставления в государственные муниципальные учреждения.

Справка из наркологического диспансера