

**ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«БЕЛОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
КОМИТЕТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

Телефоны:

Главный врач – 2-13-89,

Зам. гл. врача – 2-15-71,

Секретарь – 2-15-32

307910, Курская область, Беловский район, сл. Белая, ул. Журавского, 100 CentralRB@rambler.ru

исх. № _____ от 25 сентября 2015 г.

В адрес администрации учреждения поступило заявление от 25.09.2015 года, о выборе ОБУЗ «Беловская ЦРБ» для оказания первичной медико-санитарной помощи от (для) пациента:

Стрельникова Анастасия Алексеевна 12.08.2002 г.р.

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

полис: 6691799787000817

СНИЛС: _____

На основании п. 7 «Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.12 г. № 406н в течение двух рабочих дней просим подтвердить указанную в заявлении информацию, вывести из регистра Вашей поликлиники, а также снять с льготного обслуживания вышеуказанного пациента.

Зам. главного врача по
поликлинической работе
ОБУЗ «Беловская ЦРБ»



Соборов И.И.