

**КЫРГЫЗСКО - ТУРЕЦКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «МАНАС»
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
НАПРАВЛЕНИЕ**

.....

Ф. И. О. :.....

Дата рождения:.....Факультет.....Курс.....

Адрес:

Диагноз:

Ф. И. О. врача:

Дата Подпись.....

**КЫРГЫЗСКО - ТУРЕЦКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «МАНАС»
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
НАПРАВЛЕНИЕ**

.....

Ф. И. О. :.....

Дата рождения:.....Факультет.....Курс.....

Адрес:

Диагноз:

Ф. И. О. врача:

Дата Подпись.....