|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю ООО ПР РФС.В. Быструшкинупредседателя (название организации)Ф.И.О. |

Заявка

на оздоровление в санаторном отделении «ЦВМ и Р»

на 2017 год работников БУЗОО (указать учреждение)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№ п\п* | *Ф.И.О. работника полностью**и (Ф.И.О. детей полностью)* | *Дата рождения* | *Учреждение,**должность* | *Домашний адрес, телефон* | *Данные ОМС (номер, какого числа выдан, кем выдан)* | *СНИЛС* | *Данные паспорта (серия, номер, когда и кем выдан)* | *Сроки заезда* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Гл. врач:

Председатель ПК: