

Уведомление о проведении консультации после обследования по результатам проведения обследования на рак легких

Имя		Гражданский рег. №	
-----	--	--------------------	--

Относительно результатов исследования рака легких:

Относительно прекращения курения:

Дата консультации:	Дата/Год	Врач	Номер лицензии
			Имя доктора (подпись)