Министру здравоохранения

Ростовской области Ю.В. Кобзеву

От ( Ф.И.О. дата рождения,

адрес по месту прописки,

контактный телефон.)

Заявление

Прошу Вас рассмотреть мои документы для направления на лечение по специализированной медицинской помощи по профилю «нефрология» за счёт средств государства.

Прошу направить меня в ООО «ГЦ Ростов» в городе ………… в период с…… по…….

Дата. Подпись.