

Додаток  
до Порядку особистого прийому громадян  
у Національній службі здоров'я України  
(пункт 9)

НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Дата \_\_\_\_\_

**КАРТКА № \_\_\_\_\_  
особистого прийому**

Прізвище, ім'я, по батькові \_\_\_\_\_

Місце проживання, контактний телефон \_\_\_\_\_

**Зміст звернення**

Відмітка \_\_\_\_\_