

Государственное бюджетное учреждение Свердловской области
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Лад»»
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия
623384, г. Полевской, м-н Черемушки, д. 24, тел/факс 8 (34350) 4-07-73, e-mail: centerlado@yandex.ru

Дата составления
«___» _____ 20__ г.

НАПРАВЛЕНИЕ

Выдано _____

Ф.И.О. родителя/ законного представителя

Действующего(ей) в интересах

несовершеннолетнего: _____

Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения, возраст

Рекомендовано: **получение сведений (справки) о диспансерном наблюдении / наличии уточненного диагноза врача-психиатра в ГАУЗ СО «СОКПБ» Филиал «Полевская психиатрическая больница»**
(г. Полевской, пер. Сталеваров, 3; Телефон регистратуры: 8 (34350) 4-15-47).

Руководитель ТПМК ГБУ СО «ЦПМСН «Лад»»: Ушакова Е.А.



М.П.

подпись

расшифровка подписи

Е.А. Ушакова