**Уманська міська лікарня (поліклініка)**

**Лікар –терапевт Філатова Лариса Іванівна,**

**каб. № 202, 2 поверх**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дні** | **Години прийому** |
| понеділок | 14.00 – 18.00 |
| вівторок | 8.00 – 11.00 |
| середа | 11.00 – 14.00 |
| четвер | 8.00 – 11.00 |
| п’ятниця | 11.00 – 14.00 |

Реєстрація групи з 5-ти осіб – на 1 номер телефону.

Вказати ПІБ та контактний номер телефону.

Вказати довірену особу (батьки, родичі)

**Необхідні документи:**

* Ксерокопія паспорта (1, 2, 11 стор.) або ксерокопія ID паспорта + прописка
* Ксерокопія ідентифікаційного коду