

Наименование медицинской организации

**ООО Медцентр
"Дина-К Плюс"**

Адрес 127490, г. Москва

Лицензия Ул. Пестеля, дом 11
тел. (495) 104-92-52

Лицензия №ЛО-77-01-0013226 от 08.10.16г.

серия 45-01 Срок действия: безсрочно

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО 38257836

Медицинская документация
Форма № 002-0/у
Утверждена приказом Минздрава России
от «30» июня 2016 г. № 441н

Медицинское заключение № **0011674 ***

**об отсутствии медицинских противопоказаний
к владению оружием**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Евгений Викторович

2. Дата рождения: число 18 месяц июня год _____

3. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____

район _____

город Москва населенный пункт _____

улица _____ дом _____ квартира 234

4. Дата выдачи медицинского заключения: число 31 месяц января год _____

5. Медицинское заключение: выявлено отсутствие медицинских противопоказаний к владению оружием.

6. Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись врача, выдавшего медицинское заключение: _____

Азизова Гульнара Тагировна

