

² p.p.: ua „ЄДРПОУ“/“ЄДРПО“ = cz „IČO“

Zasláno okresnímu (městskému) úřadu práce a sociální ochrany obyvatelstva
«__» ____ r. Poštovní stvrzenka
(datum)

str. 2 f. č. 080/o

6. Posudek. Stávající onemocnění (patologický stav) odpovídá kapitole ____, bodu ____ podbodu ____
Seznamu zdravotních indikací, jež zakládají právo na obdržení státní sociální podpory invalidních dětí do 18 let věku, schváleného nařízením ministerstva zdravotnictví Ukrajiny, ministerstva práce a sociální politiky Ukrajiny, ministerstva financí Ukrajiny ze dne 8. listopadu 2001, č. 454/471/516
Posudek platný do «__» ____ r.
Datum kontroly «__» ____ r.

MR	Hlavní lékař	_____ (příjmení, jméno, jméno po otci)	_____ (podpis)
	(Zástupce hlavního lékaře pro medicínské záležitosti)	_____ (příjmení, jméno, jméno po otci)	_____ (podpis)
	Ošetřující lékař	_____ (příjmení, jméno, jméno po otci)	_____ (podpis)

Ředitel centra medicínské statistiky MZ Ukrajiny
M. V. Holubčykov