



УКРАЇНА
ХАРКІВСЬКА МІСЬКА РАДА
ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я**

www.medical.city.kharkov.ua

E-mail:

medical@citynet.kharkov.ua

61002, м. Харків, вул. Сумська, 64
тел. 700-37-16, 760-77-79

УКРАИНА
ХАРЬКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ СОВЕТ
ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

www.medical.city.kharkov.ua

E-mail:

medical@citynet.kharkov.ua

61002, г. Харьков, ул. Сумская, 64
тел. 700-37-16, 760-77-79

12 січня 2017 р.
М-3-11/13/180-17 - 19/0/58-17

Матлиной М.М.
[foi+request-16221-
fa841717@dostup.pravda.com.ua](mailto:foi+request-16221-fa841717@dostup.pravda.com.ua)

Уважаемая Марина Михайловна!

Рассмотрев Ваш запрос на информацию от 04.01.2017 № М-3-11/13/180-17, Департамент здравоохранения Харьковского городского совета предоставляет Вам копию документа, подтверждающего выдачу направления Матлиной М.М. в 2012 г. в КУОЗ «Харьковская городская студенческая больница» на руки.

Приложение: на 1 странице.


Заместитель директора Департамента
здравоохранения

Т. И. Бакалова

Дата	№ п/п	Хто проводить прийом	ПІБ адреса, соціальний стан
------	----------	-------------------------	--------------------------------

10.07.
2018р.

1

Григорук Т.Г

Матвієнко Марина
Владимирівна
пр. 1^а Ленінградський, 1, кв

Порушені питання

Кому доручено
розгляд

Результат розгляд

своїм безпосереднім керівником та керівником підрозділу
Викладена інформація
встановити місце

Слід з'ясувати

своєю безпосереднім керівником
а також, доповідати
місцю проживання
матері

Журнали

особистого дружного громадянського виступа
директора Департаменту організаційно-методичного
управління з організації в методичній роботі
Департаменту охорони здоров'я Харківської
міської ради