



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

вул. М. Грушевського, 7, м. Київ, 01601, тел. (044) 253-61-94, E-mail: moz@moz.gov.ua,
web:<http://www.moz.gov.ua>, код ЄДРПОУ 00012925

Від _____ 20__ № _____

На № _____ від 10.12.2021

Кобяков В.Є.

[foi+request-97457-](mailto:foi+request-97457-df9b9@xda.com.ua)

df9b9@xda.com.ua

Директорат громадського здоров'я та профілактики захворюваності Міністерства охорони здоров'я України в межах компетенції розглянув Ваш запит на доступ до публічної інформації від 10.12.2021 та надає копію наказу Міністерства охорони здоров'я України від 31.12.2009 №1086, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 02.08.2010 за № 594/17889, яким затверджено Форму первинної облікової документації № 063-2/о – «Інформована згода та оцінка стану здоров'я особи або дитини одним з батьків або іншим законним представником дитини на проведення щеплення або туберкулінодіагностики» та інструкцію щодо її заповнення.

Додаток: на 7 арк.

**В.о. Генерального директора
Директорату громадського здоров'я
та профілактики захворюваності**

Олексій ДАНИЛЕНКО



Нестоцька

Міністерство охорони здоров'я України

26-04/17/4307/ЗПІ-21//4599 від 16.12.2021



АСОД ЦОК ПРОФІЛ
Міністерство охорони здоров'я України
№20-04/17/4307/ЗПІ-21/4599 від 16.12.2021
К. І. Даниленко Силишев Миколайович
50E2D6E7F800107B04000005232D 0702E06200

