

ТОГБУЗ « _____ »

Справка № _____

Выдана _____

Фамилия

Имя

Отчество

дата рождения _____,

зарегистрированной по адресу _____

в том, что она встала на учет по беременности в срок _____ недель

Дата выдачи справки « _____ » _____ 20 ____ года

Заведующая женской консультацией _____

подпись

ФИО

Акушер-гинеколог _____

подпись

ФИО

М.П.