

Главному врачу
Государственного учреждения
«Мозырский зональный центр
гигиены и эпидемиологии»
Кравченко С.В.

Заявление

Заказчик _____

(фамилия, собственное имя, отчество, (при наличии), гражданство)

Прошу провести забор назофарингиального мазка и лабораторные исследования на наличие Covid-19 методом ПЦР (полимеразной цепной реакции) в режиме реального времени с выдачей результата установленного образца на русском, а в случае необходимости на русском и английском языках.

Заполняя заявление «Заказчик» подтверждает, что ознакомлен с условиями публичного договора оказания санитарно-эпидемиологических услуг на платной основе (для физических лиц), размещенного на официальном сайте Мозырского зонального ЦГЭ в разделе «Услуги», а также стоимостью на оказываемые услуги.

Копию документа, удостоверяющего личность, дающего основание для выезда за рубеж прилагаю.

« _____ » _____ 2021 г.

(подпись)