**Приложение 2** *към ВП № РД-16-4/14.02.2024*

ДО

ДИРЕКТОРА

НА РЗОК

ГР. ДОБРИЧ

МОТИВИРАНО ИСКАНЕ

от

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Управител | Click or tap here to enter text. | | | | |
| Практика | Click or tap here to enter text. | | | | |
| РЦЗ № | Click or tap here to enter text. | ДОГОВОР № | Click or tap here to enter text. | от | Click or tap to enter a date. |

Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Моля за нуждите на практиката да бъдат отпуснати допълнително:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | бл. МЗ-НЗОК №4 (МДД) ЯМР | Click or tap here to enter text. | броя |
| 2. | бл. МЗ-НЗОК №4 (МДД) ЯМР под обща анестезия при деца | Click or tap here to enter text. | броя |
| 3. | бл. МЗ-НЗОК №4 (МДД) КАТ под обща анестезия при деца | Click or tap here to enter text. | броя |

|  |
| --- |
| Излагам следните МОТИВИ: *\* полето се разширява автоматично* |
|  |
| ПРИЛОЖЕНИЯ (копия на медицинска документация): *\* полето се разширява автоматично* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| дата: Click or tap to enter a date. |  |
| гр. Добрич | УПРАВИТЕЛ: …………………. |