

*Старший медсестра*  
*до керівника*  
*16.11.2022*

Начальнику ДУ «ТМО МВС України по  
Чернігівській області» - лікарю  
Аллі ГАЛЕЄВІЙ

**Доповідна записка**

Про необхідність придбання фізіотерапевтичного обладнання

Для забезпечення надання якісних процедур в кабінеті фізичної та реабілітаційної медицини поліклініки прошу придбати апарат для електротерапії та вакуумної терапії.

Старша сестра медична поліклініки *Михай* Олена МИХАЙЛІЧЕНКО  
16.11.2022 р.

Зареєстрована в реєстрі медичних закладів			
Об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Чернігівській області			
Вих. №	33/45-437		
" 16 "	" "	20	22р.
Кількість арк.	_____		
Осн. док. "	" "	Дод. "	" "