**Направление**

**на проведение рентгенологического исследования легких (флюорографии)**

**на передвижной флюорографической установке №\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Имя и отчество (полностью)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Дата рождения (день, месяц, год)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СНИЛС** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес регистрации по месту жительства** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес пребывания (при отличии от адреса регистрации)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Контактный телефон** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность: тип, номер, серия, кем и когда выдан** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место работы/учебы (курс, класс), должность** | НИУ ВШЭ – Санкт-Петербург, студент | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Направление заполняется ТОЛЬКО печатными символами.**