Приложение 1
кИнструкции по заполнению Санитарного паспорта медицинского учреждения (структурного подразделения медицинского учреждения), подведомственного Министерству транспорта Донецкой Народной Республики (п. 6)

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**

Санитарного паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(структурного подразделения медицинского учреждения), подведомственного Министерству транспорта

Донецкой Народной Республики»

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_\_\_г.