

KREFELD

Мэрия г. Крефельда | 53 | 47792 Крефельд

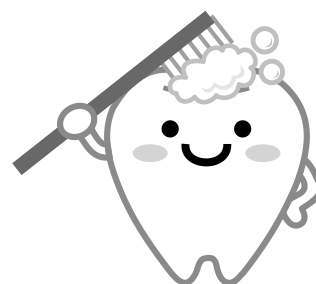
ОБЕР-БУРГОМИСТР
Отдел здравоохранения

Родителям/лицам, обладающим родительскими правами,
ребенка

Справку выдал:
Адрес: Гартенштрассе 30-32
Телефон:
Эл. почта: zaed@krefeld.de

У нас был стоматолог!

Дата обследования:



Ваш ребенок сегодня в обследовании, которое проводила стоматологическая служба,...

принимал участие не принимал участия

Мы рекомендуем Вашему ребенку пойти на прием к...

стоматологу ортодонту

Важно: Мы рекомендуем посещать стоматологический кабинет 2 раза в год!

Затраты на это покрывает Ваша касса медицинского страхования.



Имя ребенка: _____ школа/класс: _____

Нижнюю часть...

присылать обратно **не** нужно
 пришлите нам, пожалуйста, обратно с подписью Вашего стоматологического кабинета

Стоматолог:

Дата приема:

Штамп врачебного кабинета

Пожалуйста, отправьте эту часть по электронной почте zaed@krefeld.de или обычной почтой по адресу: Мэрия г. Крефельда, Отдел здравоохранения, Стоматологическая служба, Гартенштрассе 30-32, 47798 Крефельд.