Ф.И.О. _____
_____

Направляется в стоматологию «Рузана»
Из стоматологии «_____
_____»
Цель _____
_____
_____

Врач _____
Дата _____

Время работы: Пн-Пт 9.00-21.00
Телефон для записи:
+7 (343) 222-22-52
Адрес: ул.Татищева д.47а (1 этаж, угол здания ближе к ул.Татищева), вход напротив стадиона Екатеринбург Арена
www.ruzanadent.ru



Ф.И.О. _____
_____

Направляется в стоматологию «Рузана»
Из стоматологии «_____
_____»
Цель _____
_____
_____

Врач _____
Дата _____

Время работы: Пн-Пт 9.00-21.00
Телефон для записи:
+7 (343) 222-22-52
Адрес: ул.Татищева д.47а (1 этаж, угол здания ближе к ул.Татищева), вход напротив стадиона Екатеринбург Арена
www.ruzanadent.ru

