**Выдача технического паспорта на рентгеновский кабинет**

**(обязательна для каждого кабинета перед получением санитарно-эпидемиологического заключения на рентгеновский кабинет)**

Главному врачу ГБУЗ НСО ГНОКБ

Юданову Анатолию Васильевичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявка

Просим выдать технический паспорт на вновь открываемый рентгеновский кабинет по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень рентгеновских аппаратов: 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_ Подпись, печать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Расшифровка подписи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Данную заявку заполнить и отправить по адресу** **r-otd@oblmed.nsk.ru** **, продублировать по адресу** **gnokb@oblmed.nsk.ru** **. Контактный телефон рентгеновского центра 315-99-48, 8-953-888-01-01- руководитель Виноградов Антон Александрович.**