

Приложение 1  
к Приказу ГАУЗ «БКДЦ»  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

**Директору департамента здравоохранения  
Брянской области  
С.А. Галаганову**

от \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя, отчество)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
являюсь \_\_\_\_\_  
(указать льготную категорию)  
\_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу направить заявку на получение путевки на санаторно-курортное лечение в соответствии с рекомендуемым профилем лечения согласно медицинскому заключению.

Прилагаемые документы:

1. Справка 070/у № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. выданная \_\_\_\_\_
2. Заявление о согласии на обработку персональных данных;
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Ответ по вопросу рассмотрения моего заявления прошу направить :

- Почтовым отправлением по адресу : \_\_\_\_\_
- По номеру телефона \_\_\_\_\_
- По адресу электронной почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года