

Edirne Sultan 1. Murat Devlet Hastanesi Bařhekimliđine

..... TC Kimlik numaralı 'ın tarihli raporuna aşağıda belirttiğim dűzeltmenin yapılması hususunda gereğini arz ederim. İlgili dűzeltme hastaneden ayrıldığımdan dolayı tarafımda yapılamamaktadır.

Tarih:
Dr. Kaře + İmza

Açıklama:

İletişim Bilgisi
Telefon:

NOT: Bařhekimlik Fax No: 284 214 55 18