Приложение к письму полное наименование Организации, войсковой части  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
дата и исходящий номер

**Список военнослужащих, нуждающихся в реабилитации и санаторно-курортном лечении в санатории** «**Октябрьское ущелье**» (**г**. **Саратов**)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **ФИО** | **Дата рождения** | **Откуда направляется на реабилитацию** | **Контактный номер телефона для связи** | **Сведения о лицах, нуждающихся в реабилитации и санаторно-курортном лечении (медицинские и другие)** | **Примечание** |
| 1 | Петров Сидор Архипович | 22.01.2001 | Домашний адрес или в/ч | +79781234567 | Пример: военнослужащий (подразделение) МВТ 20.06.2024. Слепое осколочное ранение поясничной области справа с повреждением правой почки, осколочные ранения мягких тканей правой голени и левой пятки | Нуждается в сопровождении или не нуждается. Если нуждается, то описать причину. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Должность подпись печать инициалы подписанта