**ПРАВИЛА ЗАПИСИ НА ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЭКГ** | **ЗАПИСЬ В РЕГИСТРАТУРЕ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА**  **ОСМОТР В 1ГОД – ПОЛУЧЕНИЕ ЯВОК НА УЧАСТКЕ**  **ЗАПИСЬ В КАБИНЕТЕ ПО ТЕЛ.55-86-57** |
| **ЭХО-КС** | **ЗАПИСЬ У КАРДИОЛОГА**  **ОСМОТР В 1 МЕСЯЦ – ПОЛУЧЕНИЕ ЯВОК НА УЧАСТКЕ** |
| **ФВД, ХМ ЭКГ, СМАД, ВЭМ, ЭЭГ, РЭГ** | **ЗАПИСЬ ПО ТЕЛЕФОНУ: 55-18-24 ИЛИ В КАБИНЕТЕ** |