



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ ՂԵԿԱՎԱՐ

Հայաստանի Հանրապետություն, Երևան 0010, Կառավարական տուն N 3
20

հեռ. (+ 374 10) 56 43

ֆաքս (+ 374 10) 526844
էլ. փոստ info@moh.am

_____ N _____
Ձեր N _____

ՀՀ ՎԱՅՈՑ ՁՈՐԻ ՄԱՐԶՊԵՏԱՐԱՆԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ ՂԵԿԱՎԱՐ
ՊԱՐՈՆ ԿԱՄՈ ՍԱՀԱԿՅԱՆԻՆ

Հարգելի պարոն Սահակյան

ՀՀ Վայոց Ձորի մարզպետի 29.03.2016թ. թիվ 01/07.2/2154-16 գրության կապակցությամբ հայտնում եմ, որ «Վայքի բուժական միավորում» ՓԲԸ-ի հեմոդիալիզային բաժանմունքում պետական պատվերի շրջանակներում ծրագրային հեմոդիալիզի իրականացման նպատակով վերոնշյալ բժշկական կենտրոն է ուղարկվել մարզի բնակիչներ Թաթուլ Մալխասյանի, Խաչատուր Խաչատրյանի, Արսեն Գալստյանի, Հերիքնազ Ալքամյանի և Մարտիկ Մկրտչյանի բուժումը կազմակերպելու վերաբերյալ ՀՀ առողջապահության նախարարի հրամանները:

ՀԱՐԳԱՆՔՈՎ՝

ԱՐՄԵՆ ԿԱՐԱՊԵՏՅԱՆ