Приложение 4 к приказу от \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_

**СПИСОК КОНТАКТНЫХ ЛИЦ\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО контактного лица | Дата рождения | Адрес фактического проживания | СНИЛС (при наличии сведений) | Дата последнего контакта с больным | Номер телефона контактного работника  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |

\*- формат Microsoft Excel

Руководитель ФИО

дата