



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)
СТАТС-СЕКРЕТАРЬ –
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Руководителям органов
государственной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

12 ДЕК 2014

№ 21-5/10/2-9425

На № _____ от _____

Министерство здравоохранения Российской Федерации в целях анализа работы за 2014 год и координации деятельности советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья предлагает принять участие в анкетировании (анкета прилагается).

Заполненные анкеты в срок до **25 декабря 2014 года** направить по электронному адресу: **sovetmzrf@yandex.ru**.

Приложение: анкета на 7 л. в 1 экз.

Д.В. Костенников