**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА МОСКВЫ**

**«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ**

**ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА**

**ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»)**

### НАПОМИНАНИЕ

(дата)

Напоминаем Вам, что истекает срок исполнения контрольного документа (№ от « » г.).

Просим Вас принять срочные меры по представлению руководству ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» проекта ответа (доклада) в установленные сроки.

Наименование должности *подпись* И.О. Фамилия