**ЗАЯВКА**

НА САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ ЛИТЕРАТУРУ

Директору СПб ГКУЗ ГЦОЗиМП
 Бережному А. В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Прошу выдать санитарно-просветительную литературу для** (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

оформления медицинского учреждения; выдачи при проведении профилактического консультирования; проведения занятий в «Школах здоровья»; акции (число и место).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  **Наименование** | **Количество** |  |
|  | Листовка «Аборт» |  |  |
|  | Листовка «Агрессия» |  |  |
|  | Листовка «Алкоголь» |  |  |
|  | Листовка « Гестационный сахарный диабет» |  |  |
|  | Листовка «Грипп» |  |  |
|  | Листовка «Климакс» |  |  |
|  | Листовка «Колоректальный рак» |  |  |
|  | Листовка «Меланома» |  |  |
|  | Листовка «Мужское здоровье» |  |  |
|  | Листовка «Неонатальный скрининг» |  |  |
|  | Листовка « Острый коронарный синдром» |  |  |
|  | Листовка «Питание» |  |  |
|  | Листовка «Питание беременных» |  |  |
|  | Листовка «Питание до года» |  |  |
|  | Листовка «Реабилитация после лучевой терапии» |  |  |
|  | Листовка «РШМ и РМЖ» |  |  |
|  | Плакат «Алкоголь и спорт» |  |  |
|  | Плакат «Вредные привычки» |  |  |
|  | Плакат «Грипп» |  |  |
|  | Плакат « ИППП» |  |  |
|  | Плакат «Курение» |  |  |
|  | Плакат « Мужское здоровье» |  |  |
|  | Плакат «Музей гигиены» |  |  |
|  | Плакат «ОНКО скрининг» |  |  |
|  | Плакат «Острый коронарный синдром» |  |  |
|  | Плакат «Педикулез» |  |  |
|  | Плакат «Питание» |  |  |
|  | Плакат «Профилактика детского травматизма» |  |  |
|  | Плакат «Репродуктивное здоровье» |  |  |
|  | Плакат «Сахарный диабет» |  |  |
|  | Плакат «Сигналы онкоопасности» |  |  |
|  | Плакат «Стресс» |  |  |
|  | Плакат «Физическая активность во время беременности и в послеродовом периоде» |  |  |

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контактное лицо (тел.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_