

ОТЗЫВ О МЕРОПРИЯТИИ

Название мероприятия: *магнитно-лазерная терапия*

Дата проведения: *с 17.06.2024 по 28.06.2024г.*

*По назначению врача, согласно поставленного мне диагноза артроз коленных суставов, медсестра Лариса Дмитриевна проводила мне магнитно-лазерную терапию. Эта процедура приносит мне заметное облегчение. Хочу выразить искреннюю благодарность Ларисе Дмитриевне за ее профессионализм, внимание и доброжелательное отношение.*

ФИО

*Васильева О.А.*

Подпись

